

SEPA-Lastschriftmandat
für Beitragszahler, die nicht Versicherungsnehmer sind

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE 95 ZZZ 000000 29008

Versicherungsnummer

Vorname und Name des Versicherungsnehmers

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die oben angegebene Versicherungsnummer.
Sie zahlen die Beiträge für mehrere Versicherungen? Füllen Sie bitte für jede Versicherungsnummer ein solches SEPA-Lastschriftmandat und die dazugehörige zweite Seite aus. Vielen Dank.

Wichtig für Sie: Für jeden Vertrag bekommen Sie eine eigene Mandatsreferenznummer. Damit können Sie Ihr Mandat für jeden Vertrag ändern oder widerrufen. Die Mandatsreferenznummer erhalten Sie von uns, bevor wir erstmals abbuchen.

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Dialog Lebensversicherungs-AG, Beiträge von meinem/unserem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die dieses Konto betreffenden Lastschriften der Dialog Lebensversicherungs-AG einzulösen. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass ich/wir die Vorab-Ankündigung des SEPA-Lastschrifteinzugs in der Regel 14 Kalendertage, in Einzelfällen bis spätestens einen Tag, vor Fälligkeit erhalte/n. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, bei meinem/unserem Kreditinstitut die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name Kontoinhabers

IBAN

Name der Bank

Ort und Datum

Unterschrift

Was brauchen wir außerdem von Ihnen?

Bitte füllen Sie zusätzlich die zweite Seite dieses SEPA-Lastschriftmandats aus. Wir brauchen diese Daten von Ihnen, um unsere Verpflichtungen nach dem Geldwäschegesetz zu erfüllen. Vielen Dank.

Tipp

Scannen oder fotografieren Sie die beiden ausgefüllten Seiten dieses Formulars. Schicken Sie uns diese gerne in einer E-Mail an team-AUT@dialog-leben.at.

Zusätzliche Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat für Beitragszahler, die nicht Versicherungsnehmer sind

Versicherungsnummer

Persönliche Daten

Anrede

Frau Herr divers keine Angabe

alle Vornamen

Nachname

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsland

Staatsangehörigkeit

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Wohnland

Land der steuerlichen Ansässigkeit,
wenn dies nicht das Wohnland ist

Ausweisdaten

Personalausweis Reisepass Führerschein

Ausweisnummer

ausgestellt am

gültig bis

Beschäftigungsverhältnis

Angestellter, Arbeiter Unternehmer oder Selbständiger
 leitender Angestellter Politiker, Diplomat oder Richter
 Student oder Schüler Rentner oder Pensionist
 Beamter oder Angestellter ohne berufliche Tätigkeit
im öffentlichen Dienst

Näheverhältnis zum Versicherungsnehmer

Ehepartner, eingetragener Lebenspartner, Kinder, Eltern
 Es handelt sich um folgende Beziehung: _____

Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erhalten Sie unter <https://www.dialog-leben.at/datenschutz>.