



## SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)

### Zahlungsempfänger:

**ARAG SE Direktion für Österreich**, Favoritenstraße 36, 1041 Wien

(Handelsgericht Wien, FN 384736p, DVR 0018139)

**Creditor-ID:** AT13ZZ00000001157

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen **ARAG SE Direktion für Österreich**, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von **ARAG SE Direktion für Österreich** auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Polizzenummer:

**Familien-/Firmenname:**

Vorname:

Titel:

Straße/Hausnummer/Stiege/Stock/Tür:

Postleitzahl:

Ort:

Kontoführendes Institut:

IBAN

BIC

Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers: