Drucken

KÄRNTNER LANDES VERSICHERUNG

A 9020 Klagenfurt am Wörthersee
Domgasse 21
Telefon: 0463 5818-0
Telefax: 0463 5818-600
E-Mail: anfragen@klv.at | www.klv.at

DVR: 0027511 | FN 97361d | LG Klagenfurt
UID: ATU 25275706
Bankverbindung: BKS
Konto-Nr.: 100-112876 | BLZ 17000
IBAN: AT73 1700 0001 0011 2876
BIC: BFKKAT2K

SEPA-Lastschriften-Mandat (Ermächtigung)

Auftraggeber

Vor- und Zuname: _____

Adresse: _____

IBAN: A T

BIC:

Mandatsreferenz (Polizzennr.) _____

Creditor-ID: **AT34ZZZ00000006696**
Kärntner Landesversicherung aG
Domgasse 21, 9020 Klagenfurt am Wörthersee, Telefon: 0463 5818-0

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die **Kärntner Landesversicherung aG**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der **Kärntner Landesversicherung aG** 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.

_____ Datum

_____ Unterschrift(en) der (des) Ermächtigungsgeber(s)

Sicherlich. | KLV

Drucken