Österreichische Beamtenversicherung,
Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit
Offenlegung nach §14 UGB: Sitz: Grillparzerstraße 11, 1016 Wien
reg. beim Handelsgericht Wien unter FN 86811p

Tel: 059 808
Fax: 059 808-1901
service@oebv.com
www.oebv.com

ÖBV
Meine Versicherung

SEPA-Lastschriftmandat (Ermächtigung)

Danke, dass Sie sich für die SEPA-Lastschrift entschieden haben. Füllen Sie dieses Lastschriftmandat aus, und senden Sie es uns unterschrieben per Post oder E-Mail zu.

Die Ermächtigung kann jederzeit per Post oder E-Mail an unser Kundenservice unter Angabe der Mitgliedsscheinnummer widerrufen werden. Damit der Widerruf zum Ersten des Folgemonats gültig ist, muss er vor dem 20. des Vormonats bei uns einlagen.

Zahlungsempfängerin:
Österreichische Beamtenversicherung,
Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit
Grillparzerstraße 11, 1016 Wien,
Reg. beim Handelsgericht Wien unter FN 86811p

Creditor-ID: AT44ZZZ00000002248

☐ Ermächtigung für alle Verträge, für die ich BeitragszahlerIn bin.

☐ Ermächtigung für folgende Verträge:
Mitgliedsscheinnummer(n): , , ,

Zahlungspflichtige/r:

Titel, Vorname, Nachname: Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich

PLZ, Ort, Straße : Land:

IBAN

BIC (nur bei Auslandsüberweisung)

Ich/wir ermächtige/n die Österreichische Beamtenversicherung, VVaG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir das Kreditinstitut an, die von der Österreichischen Beamtenversicherung, VVaG auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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

t t m m j j j j

Datum und Unterschrift BeitragszahlerIn

V202209

1 0 7 0 0 0 0 0 1 1 0 1 0 0