

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

**ARISECUR Versicherungsprovider GmbH,
Inkustraße 1-7 / Haus H - Stiege 6 / 1.OG, 3400 Klosterneuburg**

IBAN: AT64 5800 0214 7209 0019, BIC: HYPVAT2B, Gläubiger-Identifikationsnummer: AT3ZZZ00000001203

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Einleitung des SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die ARISECUR Versicherungs-Provider GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ARISECUR Versicherungsprovider GmbH von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber

IBAN

Ort / Datum

Unterschrift Kontoinhaber / Zeichnungsberechtigter