

Allianz Kundenservice  
Postfach 2000  
1130 Wien

Wien, am 17.06.2015

**SEPA Lastschriftmandat**

**Zahlungsempfänger:** Allianz Elementar Versicherungs-Aktiengesellschaft  
Hietzinger Kai 101-105  
1130 Wien

**Creditor-ID:** AT25AEV00000004433

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Allianz Elementar Versicherungs-Aktiengesellschaft, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Allianz Elementar Versicherungs-Aktiengesellschaft auf mein/unser Konto eingezogenen 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/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Eine Lastschrift muss dem Zahlungspflichtigen angekündigt werden (Pre-Notification).  
Ich stimme zu, dass die 14-tägige Frist für die Vorabinformation(Pre-Notification) auf 5 Tage vor Belastung des Kontos verkürzt wird.

**Name:** \_\_\_\_\_  
**Anschrift:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**IBAN:** \_\_\_\_\_  
**BIC:** \_\_\_\_\_

17.06.2015

.....  
Datum

.....  
Unterschrift