



Generali Versicherung AG

Versicherer: Generali Versicherung AG
Landskrongasse 1-3
1010 Wien

Aufsichtsbehörde: Finanzmarktaufsicht
Otto Wagner-Platz 5
1090 Wien

Kundenstammblatt SEPA-Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger: Generali Versicherung AG
Landskrongasse 1-3,
1010 Wien

Gläubiger-Identifikationsnummer
(Creditor ID): AT44ZZZ00000002054

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Generali Versicherung AG, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Generali Versicherung AG auf mein/ unser Konto gezogenen 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.

Name/Firma des Zahlungspflichtigen

(Kontoinhaber):	Schowe	Ralf	
	Nachname (Firma)	Vorname	Titel
Geburtsdatum:	20.08.1959		
	TT.MM.JJJJ		
Anschrift des Zahlungspflichtigen:	Stanleystr. 17		
	Straße, Hausnummer		
	65189	Wiesbaden	
	Postleitzahl	Ort	

IBAN DE70 5108 0060 0126 1757 00

BIC* DRESDEFF510

*(Nur für Auslandsüberweisungen erforderlich)

19.08.2014 Wiesbaden
Datum Ort


Unterschrift(en) des/der Kontozeichnungsberechtigten

