

**Österreichische Beamtenversicherung,**  
Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit  
Offenlegung nach §14 UGB, Sitz: Grillparzerstr. 11  
A-1016 Wien, Reg. beim HG Wien FN 86811p  
DVR 0016543, Postscheckkonto 7011.250

Grillparzerstr. 11, 1016 Wien  
Tel: 01/401 20-0  
Fax: 01/401 20-1901  
mail@oebv.com  
www.oebv.com



## SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT (Ermächtigung)

### Zahlungsempfänger:

Österreichische Beamtenversicherung,  
Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit  
Grillparzerstraße 11, 1016 Wien,  
Reg. beim Handelsgericht Wien unter FN 86811p, DVR 0016543

### Creditor-ID:

AT44ZZZ00000002248

### Zahlungspflichtige/r:

Nachname											
Vorname											
Straße/Hausnummer/Stiege/Stock/Tür											
PLZ, Ort											
IBAN											
BIC											

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

Ich/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.



Ort, Datum	Unterschrift/en
------------	-----------------