

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die NÜRNBERGER Versicherung AG Österreich widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

Ich/Wir habe(n) das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angaben von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

Polizzenummer(n)	Gültig ab (MM/JJ) /
Name und Anschrift des Kontoinhabers	
Kontonummer	Bankleitzahl
Name und Anschrift des kontoführenden Kreditinstitutes	

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers