

SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)

| | |
|-------------------|--|
| Zahlungsempfänger | UNIQA Leasing GmbH Hollandstraße 11-13 A-1020 Wien |
| Creditor-ID Nr.: | AT34ZZZ00000004659 |
| Mandatsreferenz | |

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Raiffeisen-Leasing Österreich GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Raiffeisen-Leasing Österreich GmbH auf mein/unser Konto gezogenen 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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | |
|---------------------------|--|
| Zahlungspflichtiger Name* | |
| Straße, Hausnummer:* | |
| PLZ, Ort* | |

| | |
|-------|----------------------|
| IBAN* | <input type="text"/> |
| BIC* | <input type="text"/> |

| | |
|-------------|---------------|
| Ort, Datum* | Unterschrift* |
|-------------|---------------|

* Gekennzeichnete Daten bitte ergänzen