

EINZIEHUNGSAUFTRAG

Ausgefülltes und unterfertigtes Original bitte an Ihre Hausbank senden.
Eine Kopie geht an Coface.

AN (ZAHLUNGSEMPFÄNGER)

Compagnie Francaise D'Assurance Pour
Le Commerce Exterieur SA Niederlassung Austria
Ing. Daniela Greß
Marxergasse 4c
1030 Wien

Coface Austria
Kreditversicherung Service GmbH
Ing. Daniela Greß
Marxergasse 4c
1030 Wien

Credit ID 1: AT18ZZZ00000008827

Credit ID 2: AT34ZZZ00000001652

ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN MITTELS SEPA DIRECT DEBIT CORE

Hiermit ermächtigen wir Sie mittels oben angeführten Creditor ID's widerruflich, die von uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten unseres Kontos mittels Sepa Direct Debit CORE einzuziehen. Damit ist auch unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Sepa-Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

DATEN DES ZAHLUNGSPFLICHTIGEN

Firmenwortlaut _____

Straße, Nummer _____

Postleitzahl _____ Ort _____

ZAHLUNGSGRUND

Versicherungsprämie & Gebühren

Polizzennummer _____

IBAN _____

Kreditunternehmung _____

BIC _____

Mandatsreferenz _____ Mandatsdatum _____

Wir bestätigen, die Angaben nach aktuellem Wissen, vollständig und richtig gemacht zu haben.

Ort, Datum

Firmenmäßige Fertigung