

SEPA Direct Debit Mandate for recurring payments

Mandat za SEPA direktno bremenitev pri periodičnih plačilih

Recipient:

Prejemnik plačila:

1. ACREDIA Versicherung AG, Himmelpfortgasse 29, 1010 Vienna, Austria, Creditor ID: AT30 ZZZ 000 0000 8320
2. ACREDIA Services GmbH, Himmelpfortgasse 29, 1010 Vienna, Austria, Creditor ID: AT73 ZZZ 000 0000 8322

1. ACREDIA Versicherung AG, Himmelpfortgasse 29, 1010 Dunaj, Avstrija, Creditor-ID: AT30 ZZZ 000 0000 8320
2. ACREDIA Services GmbH, Himmelpfortgasse 29, 1010 Dunaj, Avstrija, Creditor-ID: AT73 ZZZ 000 0000 8322

Mandate references: to be provided by the payment recipient.

Reference mandata: prejemniki plačil jih bodo še sporočili.

Name (full company name):

Ime (polni naziv podjetja):

.....

.....

.....

Address / Naslov:

Postal code and town / Poštna št. in kraj:

IBAN / IBAN:

BIC / BIC:

I/We hereby authorise ACREDIA Versicherung AG and ACREDIA Services GmbH to debit payments to my/our account by means of SEPA direct debit. I/We also undertake to instruct my/our bank to honour requests made by ACREDIA Versicherung AG and ACREDIA Services GmbH for SEPA direct debit payments from my/our account. I/We may demand refund of such payments within eight weeks of the debit date, subject to the conditions agreed with my/our bank. Pre-notification of SEPA direct debits may be transmitted up to **five days** prior to the debit date.

Pooblaščaj/Pooblaščajmo družbo ACREDIA Versicherung AG in družbo ACREDIA Services GmbH, da z mojega/našega računa izknjiži plačila prek SEPA direktne bremenitve. Hkrati pa naročam/naročamo, da moja/naša kreditna institucija SEPA direktne bremenitve, ki jih je družba ACREDIA Versicherung AG ali družba ACREDIA Services GmbH izknjižila z mojega/našega bančnega računa, unovči. Vračilo bremenjenega zneska lahko zahtevam/zahtevamo v roku osmih mesecev, začevši datumom bremenitve. Pri tem veljajo pogoji, ki so bili dogovorjeni z mojo/našo kreditno institucijo. Pre-notification (predinformacija prek SEPA direktne bremenitve) se lahko izvede do **5 dni** pred zapadlostjo prek direktne bremenitve SEPA.

Place/Date
Kraj/Datum

Authorised signature
Company stamp (or company name in capital letters)
and signature of an authorised signatory
Podpis in žig
Žig podjetja (ali ime podjetja s tiskanimi črkami)
in podpis pooblaščene osebe