



SEPA Lastschriftmandat (Ermächtigung)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie 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 Lastschrift 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 8 Wochen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

| | |
|---|----------------------|
| Name und genaue Anschrift der/des Zahlungspflichtigen | |
| IBAN der/des Zahlungspflichtigen | BIC |
| Beitragskontonummer | <input type="text"/> |

An (Zahlungsempfänger/in)

| | |
|----------------------|--|
| <input type="text"/> | Ort, Datum |
| <input type="text"/> | Unterschrift(en) des/der Kontozeichnungsberechtigten |

Bedingungen:

- * Dieser Auftrag ist widerrufbar.
- * Die vom Konto abzubuchenden Beträge unterliegen keiner betragsmäßigen Beschränkung.
- * Die kontoführende Bank ist berechtigt, Lastschriften zurückzuleiten, insbesondere dann, wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist. Teilzahlungen sind nicht zu leisten.
- * Durch die Weitergabe dieses Abbuchungsauftrages an die Zahlungsempfängerin/den Zahlungsempfänger entsteht für die kontoführende Bank keine Haftung.
- * Die Auftraggeberin/Der Auftraggeber kann bzw. die Auftraggeber/innen können gegenüber der kontoführenden Bank keine Einwendungen gegen Belastungen, die im Rahmen dieses Auftrages erfolgen, geltend machen. Einwendungen, die sich auf das der Lastschrift zu Grunde liegende Rechtsgeschäft beziehen, sind zwischen der Auftraggeberin/dem Auftraggeber bzw. den Auftraggeber/innen und der Zahlungsempfängerin/dem Zahlungsempfänger direkt zu regeln.
- * Ein Widerruf der Auftraggeberin/des Auftraggebers gilt ab dem Zeitpunkt des Einlangens bei der kontoführenden Bank.
- * Die Auftraggeberin/Der Auftraggeber hat bzw. die Auftraggeber/innen haben die Zahlungsempfängerin/den Zahlungsempfänger gleichzeitig zu benachrichtigen.
- * Im Übrigen gelten die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen der österreichischen Kreditunternehmen“ in der letztgültigen Fassung.

Sehr geehrte Versicherte, sehr geehrter Versicherter!

Nutzen Sie die Möglichkeit einer Einzugsermächtigung für Lastschriften. Der einfache und bequeme Weg für Ihre Beitragszahlungen in der Selbstversicherung.

Ihre Vorteile:

- Eine Einzugsermächtigung spart Ihnen Kosten.
- Die Beiträge werden zeitgerecht von Ihrem Bankkonto abgebucht.
- Beitragsänderungen werden sofort berücksichtigt.
- Ihr Beitragskonto ist immer ausgeglichen.
- Sie vermeiden Verzugszinsen.
- Eventuelle Guthaben werden während der Selbstversicherung sofort berücksichtigt (z. B. eine Rückverrechnung nach einer Versicherungszeitenkorrektur wegen Überschneidung mit einer Pflichtversicherung).
- Guthaben am Ende der Selbstversicherung werden automatisch auf Ihr Bankkonto rücküberwiesen.

Wenn Sie diese Vorteile genießen möchten, geben Sie bitte auf der Rückseite dieses Schreibens Ihre Daten an und retournieren uns das ausgefüllte Formular. Alles Weitere erledigen wir für Sie.

OÖ GEBIETSKRANKENKASSE
Selbstversicherungsservice