

**Erteilung SEPA Firmenlastschrift-Mandat  
für wiederkehrende Zahlungen**

<b>Zahlungsempfänger</b>
<b>Höher Insurance Services GmbH Treuhandkonto – AGCS/Lloyds Raiffeisenlandesbank NÖ-Wien AG Gläubiger Indendifikationsnummer (Creditor-ID): AT91ZZZ00000041075</b>

<b>Zahlungspflichtiger</b>	
Name (Titel, Vorname, Nachname bzw. Firmenname)	Anschrift (Straße, PLZ, Ort)
IBAN:	BIC:

<b>Kundenwunsch</b>
<p><b>ERTEILUNG:</b> Ich ermächtige/Wir ermächtigen Höher Insurance Service GmbH, Zahlungen von meinem/unsere Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unsere Bank an, die von Höher Insurance Service GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p><u>Hinweis:</u> Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmern gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, meine/unsere Bank bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.</p>
Zahlung wegen / Mandatsreferenz:  <b>Versicherungsprämie einschließlich Polizzen- bzw. Prolongationsgebühr / Berufshaftpflicht Zertifikatsnummer</b>

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten \_\_\_\_\_