



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

Bitte füllen Sie die entsprechenden Felder aus und senden Sie das unterschriebene Formular an uns zurück.

Gläubiger/Zahlungsempfänger (Bank): BNP Paribas Personal Finance SA, Niederlassung Österreich
Anschrift der Bank: Business Center Vienna Nineteen, Mooslackengasse 17, 1190 Wien
Gläubiger-Identifikationsnummer der Bank: AT32ZZZ00000056008

Ich ermächtige die Bank, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bank auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die vom Konto abzubuchenden Beträge unterliegen keiner betragsmäßigen Beschränkung. Sie sind berechtigt, Lastschriften zurückzuholen, insbesondere dann, wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist.

Hinweis

Ich (Wir) kann (können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ihre Vertragsnummer:	
Ihre Kontonummer:	
Vor- und Zuname des Kontoinhabers*:	
Straße und Ort*:	
IBAN*:	
BIC:	
Name des Kreditinstituts:	

Ort*:

Datum*:



Unterschrift des Kontoinhabers*

***Pflichtfelder bitte unbedingt ausfüllen.**

Das Formular bitte an unten stehende Adresse unterschrieben an uns zurücksenden – vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Am schnellsten geht es

per E-Mail:

kundensupport@consorsfinanz.at

Per Post:

Consors Finanz
Business Center Vienna Nineteen
Mooslackengasse 17
1190 Wien