Gemeinsam gesünder.

Sozialversicherungsanstalt der Selbständigen

SEPA – LASTSCHRIFT – MANDAT für BSVG-Versicherte

1	ZAHLUNGSEMPFÄNGER (CREDITOR)
Bezeichnung	Sozialversicherungsanstalt der Selbständigen (SVS) 1051 Wien, Wiedner Hauptstraße 84-86
Creditor-ID	AT 34ZZZ0 0000007181
Mandatsreferenz	
Zahlungsart	Wiederkehrende Lastschrift (recurrent)

2	KONTO UND KONTOINHABER	Versicherungsnummer	
IBAN		BIC	
Familienname			
Vorname		Titel	
Geschlecht		Geburtsdatum	
Wohnadresse	Straße / Gasse / Platz		Hausnr./ Stiege/ Tür
	Postleitzahl	Ort	Land

3	SEPA – LASTSCHRIFT – MANDAT

Ich ermächtige die Sozialversicherungsanstalt der Selbständigen, Kostenanteile von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SVS auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum	**Unterschrift**

Informationen nach Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung betreffend die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie auf unserer Homepage unter svs.at/vvt.