

Polizze Nr. 3,805.969

Seite 1
Graz, am 15.01.2015

Kundenkennzeichen

KNOEBL MICHAEL
LIEBENAUER-HAUPTSTR 93 B
8041 GRAZ

7225407

Sie werden betreut von:

Herrn WILHELM GRUEBLER
Tel.: +43 316 8037 6701
Mail: wilhelm.gruebler@grawe.at

Ihre zuständige Direktion:

Generaldirektion Graz
8010 Graz, Herrengasse 18-20
Tel.: 0043 (0)316 8037-6222; Fax: -6490
E-Mail: service@grawe.at

Aufgrund des gestellten Antrages gewähren wir gemäß dieser Polizze und den vereinbarten Versicherungsbedingungen Versicherungsschutz für das beschriebene Risiko während der vereinbarten Vertragsdauer. Wir weisen darauf hin, dass eine automatische Verlängerung über die vereinbarte Vertragsdauer hinaus für die Kfz-Haftpflichtversicherung gesetzlich geregelt und für andere Sparten in der Regel vertraglich vereinbart ist. Genauere Bestimmungen dazu enthalten die vereinbarten Versicherungsbedingungen. Das Adressfeld dieser Polizze bezeichnet den oder die Versicherungsnehmer. Jede Sparte einer Bündelversicherung stellt einen rechtlich selbstständigen Vertrag dar.

Nachtrag wegen Wertanpassung zur HAUSHALT-VERSICHERUNG

Ausfertigungs-Grund:
Ab 01.02.2015 gelten vereinbarungsgemäß folgende Versicherungssummen (Prämienbemessungsgrundlagen) und Prämien:

Versicherungsdauer vom 01.11.2010 12 Uhr bis 01.02.2021 12 Uhr
Hauptfälligkeit ist jeweils der 1. Februar

HAUSHALT-VERSICHERUNG-TOPSCHUTZ

Wertgesichert auf Basis Verbraucherpreisindex Juli 2010
Indexsteigerung seit Februar 2014 um 1,52 Prozent

Versicherungsort:

8041 GRAZ
LIEBENAUER HAUPTSTRASSE 93 B
Gemeinde: GRAZ

1 Gesamter Wohnungsinhalt zum Neuwert	EUR	94.817,00
Jahresbruttoprämie	EUR	181,26

Grawe-Help-Versicherung

Bitte beachten Sie die Fortsetzung auf Seite 2

EXPD PLZ
22353



Versicherungsort:

8041 GRAZ
LIEBENAUER-HAUPTSTR 93 B
Gemeinde: GRAZ

- 1 Versicherte Leistungen:
- Informationsdienst
 - Handwerkerservice
 - Leihheizgerät
 - Schlüsseldienst
 - Umzugsdienst und Notlagerung

Den Informationsdienst und die Assistancezentrale erreichen Sie unter der Telefonnummer +43 (0)1 52 50 32 60.

Jahresbruttoprämie EUR 24,00

Jährliche Folgeprämie	ab 01.02.2015	EUR	205,26
Vorschreibung anteilige Prämie	ab 01.02.2015	EUR	205,26
zu bezahlen		EUR	205,26

Bitte verwenden Sie zur Einzahlung den beiliegenden Zahlschein

Die Prämien beinhalten Steuern.

Unsere Bankverbindungen:
Raiffeisenlandesbank Steiermark IBAN: AT23 3800 0000 0005 1052, BIC: RZSTAT2G
PSK IBAN: AT31 6000 0000 0717 0706, BIC: OPSKATWW

Legende der Abkürzungen:
N=Neuwert Z=Zeitwert V=Verkehrswert H=Haftungshöchstsumme

Der Versicherungsnehmer kann jederzeit auf seine Kosten Abschriften aller Erklärungen begehren, die von ihm oder für ihn dem Versicherer gegenüber mit Bezug auf den Vertrag abgegeben worden sind



GRAZER WECHSELSEITIGE
Versicherung Aktiengesellschaft

Edwin Fumery

EXPD PLZ
22353



KNOEBL MICHAEL
LIEBENAUER-HAUPTSTR 93 B
8041 GRAZ

15.01.2015

Betreff: Polizzenummer 3,805.969 HAUSHALT-VERSICHERUNG

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

wir teilen Ihnen höflich mit, dass zu Ihrem Versicherungsvertrag eine Prämie fällig wird.

Bitte zahlen Sie den ausgewiesenen Betrag, der auch allfällige, tariflich vorgesehene Zuschläge enthält, zur Wahrung Ihres Versicherungsschutzes termingerecht ein.

Sollten früher fällig gewesene Prämien noch offen sein, werden wir Ihre Zahlung für die am längsten offene Prämie verwenden.

Mit freundlichen Grüßen
GRAZER WECHSELSEITIGE
Versicherung Aktiengesellschaft

Edwin Fumery

020kbh_folgevorschreibung

fo0200020 03.03.2014

EXPD
PLZ
22353

DVR 0050059

**ZAHLUNGSANWEISUNG
AUFTRAGSBESTÄTIGUNG**

AT



Raiffeisenlandesbank
Steiermark

ZAHLUNGSANWEISUNG

Empfängerin Name/Firma	
Grazer Wechselseitige Vers. AG	
IBAN Empfängerin	
AT233800000000051052	
BIC (SWIFT-Code) der Empfängerbank	
RZSTAT2G	
EUR Betrag	Cent
205,26	
Zahlungsreferenz	
300038059697	
IBAN Kontoinhaberin/Auftraggeberin	
Verwendungszweck	
Polizze Nr.: 3,805.969 Fälligkeit: 2015-02-01 1/1 Für: HAUSHALT LAUT ORTE-LISTE Prämie: EUR 205,26	

Empfängerin Name/Firma	
Grazer Wechselseitige Versicherung AG, Herrengasse 18-20, 8010 Graz	
IBAN Empfängerin	
AT233800000000051052	
BIC (SWIFT-Code) der Empfängerbank	Ein BIC ist verpflichtend anzugeben, wenn die IBAN Empfängerin ungleich AT beginnt
RZSTAT2G	
EUR Betrag	Cent
300038059697	205,26
Verwendungszweck wird bei ausgefüllter Zahlungsreferenz nicht an Empfängerin weitergeleitet	
Polizze Nr.: 3,805.969 Fälligkeit: 2015-02-01, 1/1, HAUSHALT LAUT ORTE-LISTE	
Bei Telebanking bitte im Feld Zahlungsreferenz folgende Zahl eingeben: 300038059697	
IBAN Kontoinhaberin/Auftraggeberin	
Kontoinhaberin/Auftraggeberin Name/Firma	
KNOEBL MICHAEL, LIEBENAUER-HAUPTSTR 93 B, 8041 GRAZ	

DMS DATA+Mail Schmeier e.U. FN 339124 m
V1/1/1
G8TUZZA FN122251G



Unterschrift Zeichnungsberechtigter

0000020526< 30+
Betrag < Beleg +

006