

KNOEBL MICHAEL
LIEBENAUER-HAUPTSTR 93 B
8041 GRAZ

15.11.2019

Betreff: Polizzenummer 10,727.526 LEBENS-VERSICHERUNG

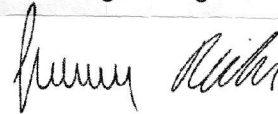
Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

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



020khh_folgevorschrift

EXPD
PLZ
11574

fo020i20 21.10.2015

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
1.984,56	
Zahlungsreferenz	
300107275264	
IBAN KontoinhaberIn/AuftraggeberIn	
Verwendungszweck	
Polizze Nr.: 10,727.526 Graz am 15.11.2019	
Fälligkeit: 2019-12-01 1/1	
Für: LEBEN	
Prämie: EUR 1984,56	

EmpfängerIn Name/Firma			
Grazer Wechselseitige Versicherung AG, Herrengasse 18-20, 8010 Graz			
IBAN EmpfängerIn			
AT23 3800 0000 0005 1052			
BIC (SWIFT-Code) der Empfängerbank	Kann bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen	EUR Betrag	Cent
RZSTAT2G		1.984,56	
300107275264		Drucken der Zahlungsreferenz	Prüfziffer
Verwendungszweck wird bei ausgefüllter Zahlungsreferenz nicht an EmpfängerIn weitergeleitet			
Polizze Nr.: 10,727.526 Fälligkeit: 2019-12-01, 1/1, LEBEN			
Bei Telebanking bitte im Feld Zahlungsreferenz folgende Zahl eingeben: 300107275264			
IBAN KontoinhaberIn/AuftraggeberIn			
KontoinhaberIn/AuftraggeberIn Name/Firma			
KNOEBL MICHAEL, LIEBENAUER-HAUPTSTR 93 B, 8041 GRAZ			

Unterschrift Zeichnungsberechtigter

006
00000198456< 30+
Beleg +

