

KNOEBL MICHAEL
 LIEBENAUER-HAUPTSTR 93 B
 8041 GRAZ



16.11.2023

Betreff: Polizzenummer 10,727.526 LEBENS-VERSICHERUNG

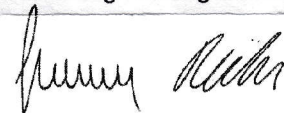
Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

zu Ihrem Versicherungsvertrag wird eine Prämie fällig.

Bitte zahlen Sie den ausgewiesenen Betrag, der auch allfällige, tariflich vorgesehene Zuschläge enthält, ein. So ist sichergestellt, dass Ihr Versicherungsschutz aufrecht bleibt.

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



EXPD
 PLZ
 11253

020kbn_folgevorschrift

fo02020 21.10.2015

**ZAHLUNGSANWEISUNG
 AUFTRAGSBESTÄTIGUNG**

AT



**Raiffeisen-Landesbank
 Steiermark**

ZAHLUNGSANWEISUNG

Empfängerin Name/Firma	
Grazer Wechselseitige Vers. AG	
IBAN Empfängerin	
AT233800000000051052	
BIC (SWIFT-Code) der Empfängerbank	
RZSTAT2G	
EUR Betrag	Cent
	2.476,84
Zahlungsreferenz	
300107275262	
IBAN Kontoinhaberin/Auftraggeberin	
Verwendungszweck	
Polizze Nr.: 10,727.526 Graz am 16.11.2023	
Fälligkeit: 2023-12-01 1/1	
Für: LEBEN	
Prämie: EUR 2476,84	

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
RZSTAT2G	EUR Betrag Cent
	2.476,84
300107275262 drucken der Zahlungsreferenz	
Prüfziffer	
Verwendungszweck wird bei ausgefüllter Zahlungsreferenz nicht an Empfängerin weitergeleitet	
Polizze Nr.: 10,727.526 Fälligkeit: 2023-12-01, 1/1, LEBEN	
Bei Telebanking bitte im Feld Zahlungsreferenz folgende Zahl eingeben: 300107275262	
IBAN Kontoinhaberin/Auftraggeberin	
Kontoinhaberin/Auftraggeberin Name/Firma	
KNOEBL MICHAEL, LIEBENAUER-HAUPTSTR 93 B, 8041 GRAZ	

006

00000247684 < 30+
 Betrag < Beleg +

Unterschrift Zeichnungsberechtigter

6STUZZA FN122231G

DMS-DATA-Mail Schimmel GmbH, FN 421972, b

V10115

6STUZZA FN122231G