STYRIAWEST zavarovalno posredništvo d.o.o. Allianz

Pooblastilo za direktno obremenitev

Pooblastitelj:

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Poštna številka in kraj: _____

Pooblaščam:

Allianz Elementar Lebensversicherungs-Aktiengesellschaft
Hietzinger Kai 101-105
A-1130 Wien

Do izrecnega preklica veljajo k tej pogodbi pripadajoči pogoji. Direktne bremenitve si sledijo na spodaj navedenem računu pooblastitelja. Navedeni račun se lahko spremeni.

Transakcijski račun:
(F TRR RAČUN STYRIAWEST d.o.o. za račun ALLIANZ ELEMENTAR LEBENSVERSICHERUNGS AG)

S	I	5	6	2	9	0	0	0	0	1	5	5	2	8	4	9	2	6

Številka zavarovalne pogodbe (police):

S	9	5							

Kratek opis storitve: **plačilo zavarovalne premije**

Način plačevanja: mesečno četrtletno polletno letno

Predlaga v breme transakcijski račun:

S	I	5	6															

Račun je odprt pri banki: _____

Banka naj izvede bremenitev računa vsakega 28. v mesecu. Pooblastitelj je dolžan zagotoviti kritje na svojem računu za znesek direktne obremenitve. S podpisom dovoljujem, da se moj račun bremeni za dogovorjeni obrok premije, brez vsakokratnega predhodnega obvestila o tem s strani zavarovalnice.

Izpolni se v primeru, ko pooblastitelj ni imetnik računa:

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Poštna številka in kraj: _____

Kraj in datum: Podpis imetnika računa: Podpis pooblastitelja:

Kraj in datum: Podpis pooblaščene osebe Styria West d.o.o.: Podpis pooblaščene osebe v banki:

Ugovor ali preklic plačila: Zavarovalnica Allianz in banka sta sporazumna, da če se pooblastitelj z vsebino ali višino obremenitve ne strinja, lahko plačilu ugovarja tako, da poda ugovor pri zavarovalnici Allianz ali pri banki. Zavarovalnica Allianz prejeti ugovor upošteva tako, da podatke te obremenitve ne posreduje banki oz. zbirnemu centru. Če je ugovor določenega plačila posredovan matični banki pooblastitelja, najmanj dva dni pred plačilom, banka v tem primeru ne bo izvršila tega plačila. Banka bo zavarovalnico Allianz o ugovoru obvestila v elektronski obliki. Ugovor se nanaša na točno določeno plačilo obveznosti in ne pomeni preklica oziroma ukinitve pooblastila.

Allianz Elementar Lebensversicherungs- Aktiengesellschaft, sedež: A-1130 Wien, Hietzinger Kai 101- 105, telefon: +43 (1) 878 07-0, telefax: +43 (1) 878 07-70000, vpisana v sodni register upravnega sodišča na Dunaju- Handelsgericht Wien, pod številko FN 34004g, UID: ATU 1536 4406, DVR: 0003565, internet: http://www.allianz.at, nadzorni organ: agencija za nadzor finančnega trga- Finanzmarktaufsicht, 1020 Wien, Praterstr. 23 (www.fma.gv.at). Pridržujemo si pravico do sprememb in morebitnih tiskarskih napak. {03.07}_rie