



GRAZER WECHSELSEITIGE Versicherung Aktiengesellschaft

Generaldirektion 8011 Graz
Herrengasse 18-20, Tel. (0316) 8037-0

KNOEBL MICHAEL
LIEBENAUER-HAUPTSTR 93 B
8041 GRAZ

17.11.2014

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

EXPD 17.10.2014
PLZ fo202020
9597

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
	1.545,23
Zahlungsreferenz	
300107275266	
IBAN KontoinhaberIn/AuftraggeberIn	
Verwendungszweck	
Polizze Nr.: 10,727.526 Fälligkeit: 2014-12-01 1/1 Für: LEBEN Prämie: EUR 1545,23	

EmpfängerIn Name/Firma	
Grazer Wechselseitige Versicherung AG, Herrengasse 18-20, 8010 Graz	
IBAN EmpfängerIn	
AT233800000000051052	
BIC (SWIFT-Code) der Empfängerbank	
RZSTAT2G	
Ein BIC ist verpflichtend anzugeben, wenn die IBAN EmpfängerIn ungleich AT beginnt	
EUR	Betrag
	1.545,23
300107275266	
Verwendungszweck wird bei ausgefüllter Zahlungsreferenz nicht an EmpfängerIn weitergeleitet	
Polizze Nr.: 10,727.526 Fälligkeit: 2014-12-01, 1/1, LEBEN	
Bei Telebanking bitte im Feld Zahlungsreferenz folgende Zahl eingeben: 300107275266	
IBAN KontoinhaberIn/AuftraggeberIn	
KontoinhaberIn/AuftraggeberIn Name/Firma	
KNOEBL MICHAEL, LIEBENAUER-HAUPTSTR 93 B, 8041 GRAZ	

020kbb_folgevorschreibung

17.10.2014

006

00000154523< 30+
Betrag < Beleg +

Unterschrift ZeichnungsberechtigteR