



Änderungen im bestehenden Vertrag

Polizzenummer



Änderung Name

Vorname

Familienname



Änderung Adresse

Strasse, Hausnummer

PLZ, Ort



Änderung Kontaktdaten

Telefonnummer

E-Mailadresse



Änderung Jagdhund *

NEU zu versichernder Jagdhund

Name des Hundes	
Chipnummer	Wurfdatum
Rasse (Listung lt. ÖJGV oder FCI Abstammungsnachweis)	Jagdhundeprüfung abgelegt Ja (Prüfungszeugnis als Nachweis erforderlich!) Nein

Wegfall eines bislang versicherten Jagdhundes (Tod, Krankheit, älter als 12 Jahre,..)

Name des Hundes	
Chipnummer	

* Änderungen wirksam mit nächstem Werktag nach Einlagen.

Änderungen Bankdaten-SEPA Lastschriften Mandat

Name und Anschrift des Auftraggebers	
IBAN	
BIC	
Mandatsreferenz (Polizzenummer)	

Creditor ID: AT73ZZZ00000003278
Niederösterreichische Versicherung AG,
Neue Herrngasse 10, 3100 St. Pölten, Tel. 02742/ 90 13- 0

SEPA – Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Niederösterreichische Versicherung AG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Niederösterreichischen Versicherung AG auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften wiederkehrend einzulösen.

Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift(en) der (des) Auftraggeber(s)

FORMULAR SENDEN