

SEPA-Lastschriftmandat (02.2024)

SEPA-Lastschriftmandat für Bestandskunden mit individueller Bankverbindung (Voraussetzung ist ein in Euro geführtes Konto bei einer Bank in einem der SEPA Teilnehmerländer). Bitte füllen Sie das vorliegende Formular, zum Beispiel bei Änderung Ihrer Bankverbindung, vollständig aus. Sie können dies bequem direkt im PDF am Bildschirm tun. Bitte unterschreiben Sie das ausgedruckte Formular und senden Sie es an die Faxnummer: **01 51511 444** oder per Post an: American Express Europe S.A. - Austrian Branch, Rathausstraße 1, 1010 Wien

Bitte beachten Sie, dass Sie Ihr SEPA-Lastschriftmandat erst nach der ersten erfolgreichen Abbuchung von jenem Bankkonto (IBAN), welches Sie uns auf dem Kartenantrag genannt haben, ändern können.

1. LASTSCHRIFTGLÄUBIGER

American Express Europe S.A. - Austrian Branch (siehe auch Fußzeile)
Gläubiger Identifikationsnummer (GB03ZZZSDDDEUT0000000165752)
Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

2. PERSÖNLICHE ANGABEN

HERR ☐ FRAU ☐

Titel

Vorname

Nachname

Straße/Nr.
(private Wohnanschrift)

PLZ/Ort

Land

3. UMFANG DES LASTSCHRIFTMANDATS

Bitte diese Bankverbindung übernehmen

☐ ab sofort ☐ ab dem:

T T M M J J J J

Änderung gilt für die folgenden Kartennummern/Konten

Dieses Lastschriftmandat gilt **nur** für die Bezahlung von Belastungen aus Kreditkarten-transaktionen, die mit folgenden Kreditkarten/-konten vorgenommen wurden.

Kartennr./Konto

1.

2.

3.

4.

ANGABEN ZUR BANKVERBINDUNG

SEPA-Lastschriftmandat: Sie ermächtigen American Express Europe S.A. - Austrian Branch („American Express“), Zahlungen von Ihrem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen Sie Ihr Kreditinstitut an, die von American Express auf Ihr Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kreditinstituts

Adresse des Kreditinstituts

Land

BIC (8 oder 11 Stellen – bitte keine Leerzeichen eintragen)

IBAN (max. 34 Stellen – bitte keine Leerzeichen eintragen)

Ort, Datum

X

Unterschrift