

VERTRIEBSPARTNER
Anlageblatt - Stammdaten



BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Name/Firma: (Firma laut Firmenbuch)			
<input type="checkbox"/> Reisebüro	<input type="checkbox"/> Reiseveranstalter	<input type="checkbox"/> Fluglinien	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____
PLZ:	Ort:	Straße/Gasse/Platz, Tür Nr.:	
Telefon:	Mobil:	Fax:	
Email:		Website:	
Start-ID::		Travi-ID:	
Ansprechperson:			
Familiennamen:		Vorname:	Titel:
Kooperation/Einkaufsgemeinschaft/Gruppenzugehörigkeit:			
Anmerkungen:			
Konto-Nr.:	BLZ:	Bankinstitut:	

Der Vertriebspartner ermächtigt hiermit die Europäische Reiseversicherung AG, Kratochwjlestraße 4, 1220 Wien ausdrücklich und widerruflich, die vom Vertriebspartner zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten des Kontos des Vertriebspartners mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch die kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung besteht, insbesondere dann, wenn das Konto des Vertriebspartners die erforderliche Deckung nicht aufweist. Der Vertriebspartner hat das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei seiner Bank zu veranlassen.

Ort, Datum

**Unterschrift/Stempel
Vertriebspartner**