

➔ MACHTIGING

- ☐ Eenmalige SEPA machtiging
☐ Doorlopende SEPA machtiging

Incassant ID | NL21ZZZ500860490000
Naam Incassant | Assurantiebedrijf Intermediair BV

Machtigingskenmerk
() () () () () () () () () ()
(In te vullen door Intermediair Assurantiën)

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Intermediair Assurantiën om incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om verschuldigde bedragen van uw rekening af te schrijven; en aan uw bank om bedragen van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Intermediair Assurantiën.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam _____

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Land _____

IBAN-rekeningnummer () () () () () () () () () () () () () () () ()

Bank Identificatie [BIC]¹ () () () () () () () () () ()

Plaats _____ Datum _____

Handtekening

¹ Alleen invullen bij een buitenlands IBAN rekeningnummer