MAKELAARS IN ASSURANTIËN

DOORLOPENDE MACHTIGING SEPA

Naam en voorletters _____

Adres _____

Postcode/woonplaats _____

Rekeningnummer (IBAN)

N	L																

Datum _____

Handtekening _____

Door ondertekening van deze machtiging geeft u toestemming aan:

- BV Assurantiekantoor Klaas Vis Ao. 1834 om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en
- uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van BV Assurantiekantoor Klaas Vis Ao. 1834.

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