

DOORLOPENDE MACHTIGING

invullen in blokletters a.u.b.

SEPA

De ondergetekende,

Naam: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

IBAN _____

BIC _____

verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan:

BSB Volmachten, incassant ID: NL05ZZZ600121880000

Postbus 322, 6160 AH Geleen - Nederland

om van bovengenoemde rekening bedragen te doen afschrijven die verschuldigd zijn wegens:

premie verzekering / abonnement

per maand per kwartaal per 6 maanden per jaar, met ingang van: _____

Relatienummer/machtigingskenmerk: _____

De ondergetekende verklaart zich akkoord met de geldende bepalingen en voorschriften en heeft kennisgenomen van de regeling betreffende incasso-opdrachten.

Datum: _____ Plaats: _____ Handtekening: _____