

Machtigingsformulier SEPA

Wilt u uw premie of schade automatisch betalen? Dat kan. U geeft ons toestemming en wij schrijven de premie automatisch af van uw bankrekening. Als u het niet eens bent met onze afschrijving, dan kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Wij informeren u tenminste 2 dagen voor de datum waarop de afschrijving plaatsvindt over het af te schrijven bedrag en de datum. Bij de jaarlijkse verlenging van de verzekering streven wij ernaar de vooraankondiging van de automatische incasso veertien dagen voor het incasseren te versturen. Bij het sluiten van een nieuwe verzekering of bij een wijziging op een bestaande verzekering kan het voorkomen dat u dit bericht minder dan 14 dagen voor de incasso ontvangt.

Machtiging

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming:

- aan BSB Volmachten (incassant ID NL05ZZZ600121880000) om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven;
- aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van BSB Volmachten voor:

alle via BSB Volmachten lopende verzekeringen

alleen voor polisnummer(s): _____

het afgesloten serviceabonnement (indien van toepassing)

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

Voorletter(s) en achternaam: _____

Adres: _____

Postcode en plaats: _____

Relatienummer: _____

Rekeningnummer (IBAN): _____

Ondergetekende verklaart zich akkoord met de regeling zoals hierboven is vermeld.

Datum

Handtekening

Mail het volledig ingevulde formulier naar financieel@bsbvolmachten.nl.