

DOORLOPENDE MACTIGING I SEPA

Naam : AM Assuradeuren B.V.
Adres : Het Hoekje 35
Postcode en plaats : 7913 ZG Hollandscheveld
Land : Nederland
Incassant ID : NL87ZZZ595673760000

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan AM Assuradeuren B.V. om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens incasso verzekeringspremie en/of abonnementsgelden en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van AM Assuradeuren B.V.

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.

Wij hanteren een prenotificatie termijn van 1 dag. Aan het begin van ieder jaar zullen wij een overzicht verstrekken wanneer wij de doorlopende bedragen af zullen schrijven.

Naam : _____
Adres : _____
Postcode en plaats : _____
Land : _____

Rekeningnummer (IBAN) : _____

Plaats en Datum :

Handtekening :

_____ / _____ /20 _____