

Machtiging doorlopende incasso SEPA

Naam incassant: De Leeuw Verzekeringen B.V.
Adres: Rijnsburgerweg 100
Postcode/plaats: 2231 AG Rijnsburg
Land: Nederland
Incassant ID: NL72ZZZ280326090000
Kenmerk machtiging:
Polisnummer: diverse
Reden betaling: Premie/abonnement/advies/beheer inzake verzekeringen

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan De Leeuw Verzekeringen BV om doorlopende 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 De Leeuw Verzekeringen BV. De incasso zal rond de 28^e van de maand plaatsvinden.

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/plaats: _____ *

Land: _____ *

E-mailadres: _____ *

IBAN: _____ *

BIC (alleen invullen bij
buitenlands IBAN): _____ *

Plaats en datum: _____ *

Handtekening: _____ *

De met * aangegeven onderdelen dienen ingevuld te worden.