

MACHTIGINGSFORMULIER AUTOMATISCHE INCASSO

Ondergetekende,

De heer/mevrouw/firma: .....

Adres: .....

Postcode en woonplaats: .....

Telefoonnummer: .....

Bankrekening nummer: .....

Machtigt hierbij Scheltinga & Partners,

Om maandelijks / per kwartaal / per half jaar / per jaar bedragen te doen afschrijven van zijn of haar bankrekening die verschuldigd zijn vanwege verzekeringspremies.

Plaats en datum:

Handtekening:

.....

.....

NB. Mocht ik het niet eens zijn met de incasso dan heb ik de bevoegdheid om het bedrag binnen 30 dagen na afschrijving bij mijn bank terug te laten boeken.