

# Doorlopende machtiging



Naam Laponder Voortman

Adres Postbus 88

Postcode 7500 AB Plaats Enschede Land Nederland

Incassant ID NL97 ZZZ060132680000

Kenmerk machtiging \_\_\_\_\_

Reden betaling Incasso maandelijkse premie verzekeringen

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan

Laponder Voortman

om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van

datum ondertekening

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 NL

IBAN

BIC\* \_\_\_\_\_

Plaats en datum \_\_\_\_\_ Handtekening \_\_\_\_\_

\* Geen verplicht veld bij Nederlands IBAN.