



SAMENWERKING
GLASVERZEKERING

Machtiging doorlopende SEPA incasso

Incassant	Samenwerking Glasverzekering
Adres	Nieuwstad 81
Postcode en vestigingsplaats	7201 NM Zutphen
Land	Nederland
Incassant-ID	NL70ZZZ082000900000

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Samenwerking Glasverzekering om doorlopend 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 Samenwerking Glasverzekering.

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.

Naam en voorletters

Adres

Postcode en woonplaats

Land

IBAN (rekeningnummer)

Bank identificatie (BIC)*

Plaats en datum

Handtekening

*Niet verplicht bij Nederlands IBAN