

Doorlopende SEPA machtiging

Naam : Noorderlinge verzekeraars
Adres : De Eenhoorn 2
Postcode : 8932 NX Woonplaats : Leeuwarden
Land : Nederland Incassant ID : NL47222011423190000
Reden betaling : Premiebetaling

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:

- Noorderlinge verzekeraars om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag voor verschuldigde verzekeringspremies van uw rekening af te schrijven
- Uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Noorderlinge verzekeraars

Ik betaal per:

Maand (SEPA verplicht) Half jaar Kwartaal Jaar

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.

Mijn gegevens

Klantnummer :
Naam :
Adres :
Postcode :
Woonplaats :
Land : Nederland
E-mailadres
IBAN*

Plaats :
Datum :

Handtekening

* International Banking Account Number; uw Europees rekeningnummer