

Machtiging doorlopende SEPA-incasso algemeen

Naam:	:
Adres	:
Postcode en woonplaats	:
Land	:
E-mailadres	:
Kenmerk machtiging*	:

*Dit kenmerk zal in de betalingsgegevens op uw rekeningafschrift worden vermeld.
In te vullen door Hemelraad en Keijzer Verzekeringsadviseurs BV.

IBAN rekeningnummer	:
Ten name van	:

Verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan:

Hemelraad & Keijzer Verzekeringsadviseurs BV

Hoofdstraat 86

2678 CM De Lier

Nederland

Incassant-ID : NL96ZZZ272310500000

Om van bovenvermelde rekening af te schrijven de verzekeringspremies van :

Alle polissen / Alleen polisnummer(s)** :

** doorhalen wat niet van toepassing is

Datum :	Plaats:
---------	---------

(handtekening)

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:

- **Hemelraad & Keijzer om doorlopend 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 Hemelraad & Keijzer**

Indien u niet akkoord gaat met een incasso kunt u het bedrag binnen 8 weken terug laten boeken door uw bankinstelling of u kunt contact opnemen met de afdeling boekhouding.

Wilt u dit formulier ondertekenen en retourneren naar :

Antwoordnummer 13003, 2670 VE De Lier