

Levensverzekeringen

Doorlopende Incasso Machtiging SEPA



Machtiging

Naam Goudse Levensverzekeringen N.V.
Adres Bouwmeesterplein 1
Postcode 2801 BX
Plaats GOUDA
Land Nederland
Incassant ID NL77ZZZ242422270000

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Goudse Levensverzekeringen N.V. 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 Goudse Levensverzekeringen N.V.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze terug laten boeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam Man Vrouw

Straat en huisnummer

Postcode | Plaats | Land

Rekeningnummer (IBAN)

Polisnummer

Datum (d-m-j) | Plaats | Handtekening