



Aevitae

Postbus 2705

6401 DE Heerlen

## Formulier doorlopende machtiging SEPA

Met automatische incasso betaalt u uw facturen eenvoudig en op tijd. U hoeft zelf geen betalingen meer over te maken en verkleint de kans op een betalingsachterstand. U kunt ervoor kiezen om alleen de zorgpremie of ook het eigen risico automatisch te laten incasseren. Met dit formulier geeft u hiervoor toestemming.

Vink aan welke facturen u wilt betalen via automatische incasso:

☐ zorgpremie

☐ eigen risico

Overeenkomstnummer(s):

Rekeningnummer (IBAN):

Naam en voorletters:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Land:

Door ondertekening van dit formulier geeft u, tot wederopzegging van deze machtiging, toestemming aan Aevitae B.V. om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om de verschuldigde bedragen conform bovenstaande specificatie van uw rekening af te schrijven en geeft u toestemming aan uw bank om doorlopend de verschuldigde bedragen van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdrachten van Aevitae B.V.

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

Gegevens incassant: Aevitae B.V.  
Nieuw Eyckholt 284  
6419 DJ Heerlen  
Nederland  
Incassant ID: NL97ZZZ310475130000

Deze machtiging is geldig voor vorderingen die ontstaan nadat de machtiging door ons is verwerkt. Reeds in rekening gebrachte vorderingen kunnen wij niet alsnog incasseren.

Ondertekening (hoofdverzekerde)

Plaats:

Datum:

Handtekening: