



Aevitae
Postbus 2705
6401 DE Heerlen

Formulier doorlopende machtiging SEPA

Reden betaling: premie werkgever ten behoeve van inkomensverzekeringen

Polisnummer(s):

Rekeningnummer (IBAN): N L _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Bedrijfsnaam:

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.

Plaats:

Datum:

_ _ - _ _ - _ _ _ _

Naam:

Handtekening:
