

Bericht van SEPA Europese domiciliëring

Type betaling = terugkerend

Ondergetekende (verzekeringnemer)

Adres: Straat:

Nr./Bus:

Gemeente:

Postcode:

Verzoekt de firma (die de facturen opstelt)

Allianz Benelux – Lakensestraat 35 – 1000 Brussel

Identificatienummer van de schuldeiser

B E 5 4 Z Z Z 0 4 0 3 2 5 8 1 9 7

Om vanaf heden en tot uitdrukkelijke herroeping de facturen met referte of abonneenummer te incasseren

Mandaatreferentie: uw mandaatreferentie vindt u op uw eerste vervaldagbericht

Door het debet van rekeningnr.

IBAN:

BIC:

Op naam van

de ondergetekende

Naam*:

Voornaam:

Adres: Straat:

Nr./Bus:

Gemeente:

Postcode:

Plaats:

Voor akkoord, de rekeninghouder*

Datum:

Handtekening

Handtekening*

*Slechts vereist indien de rekeninghouder niet de bestemming van de facturen is

Door ondertekening van dit mandaatformulier geeft u toestemming aan (A) de schuldeiser om een opdracht te sturen naar uw bank teneinde een bedrag van uw rekening te debiteren en (B) uw bank om een bedrag van uw rekening te debiteren in overeenstemming met de opdracht van de schuldeiser. U kunt een Europese domiciliëring laten terugbetalen. Vraag uw eigen bank naar de voorwaarden. Een verzoek tot terugbetaling moet binnen 8 weken na de datum van debitering van het bedrag van uw rekening worden ingediend. Bij uw bank kunt u informatie krijgen over uw rechten met betrekking tot dit mandaat.

