

Doorlopende machtiging SEPA



Ja, ik kies voor gemak en kies daarom voor automatische incasso.

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan:

iQ Assuradeuren BV

Postbus 9000

3007 AA Rotterdam (NL)

Incassant ID: NL29ZZZ302283870000

Om van hierondergenoemde IBAN (giro-)rekening bedragen af te schrijven wegens de premie verschuldigd voor polisnummer(*)

Door ondertekening van dit formulier geef je toestemming aan:

- iQ Assuradeuren om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar je bank om een bedrag van je rekening af te schrijven en
 - Je bank om doorlopend een bedrag van je rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van iQ Assuradeuren.
- Tevens geef je via het ondertekenen van dit formulier aan dat je de digitale gezondheidsverklaring zelf en naar waarheid hebt ingevuld.

Als je het niet eens bent met deze afschrijving, kun je deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met je bank. Vraag je bank naar de voorwaarden.

IBAN REKENINGNUMMER :(*)

BANK IDENTIFICATIE (BIC) :(**)

NAAM REKENINGHOUDER :(*)

NAAM VERZEKERINGSNEMER :(*)

ADRES :(*)

POSTCODE EN PLAATS :(*)

LAND :(*)

TELEFOON :

E-MAIL :

Ondergetekende verklaart zich akkoord met de SEPA incasso en **de verklaring inzake de digitale gezondheidsverklaring:**

PLAATS EN DATUM :(*)

HANDTEKENING :(*)

(*) s.v.p. invullen (**) geen verplicht veld bij Nederlands IBAN

Het formulier kan **gratis** worden verstuurd naar:

iQ Assuradeuren (afdeling GoedGenoeg), Antwoordnummer 70116, 3070 VB Rotterdam