



DOORLOPENDE SEPA-INCASSOMACHTIGING

Naam	BNP Paribas Cardif Schadeverzekeringen N.V.
Adres	Hoeverstein 28
Postcode/Woonplaats	4903 SC Oosterhout
Incassant ID	NL09ZZZ201001720000
Polisnummer*	

*Hebt u meerdere verzekeringen bij ons lopen? Dan moet u voor iedere verzekering een aparte wijziging doorgeven.

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan BNP Paribas Cardif Schadeverzekeringen N.V. doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens het aangaan van een verzekering en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van BNP Paribas Cardif Schadeverzekeringen N.V..

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

Let op: de machtiging moet ondertekend worden door degene die de verzekering betaalt.

Naam premiebetaler
Adres
Postcode, woonplaats
IBAN
Plaats
Datum - -

Handtekening