Doorlopende SEPA machtiging

ARAG SE Nederland
Kastanjelaan 2
3833 AN Leusden
Nederland

Incassant ID: NL87ZZZ557941730000
Kenmerk machtiging: .....(in te vullen door ARAG SE)
Reden betaling: Premie van de rechtsbijstandverzekering
Polisnummer: .....
Betaling per: ◻ Maand (toeslag 5%) ◻ Kwartaal (toeslag 4%) ◻ Halfjaar (toeslag 3%) ◻ Jaar

Doorlopende SEPA machtiging Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan ARAG om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van ARAG. ARAG zal u minstens vijf dagen voor de incassodatum informeren over de te incasseren bedragen. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

In te vullen door machtiginggever

(Handels)naam .....

(Praktijk)adres .....

Postcode |_|_|_|_|_|_| Woonplaats .....

Land .....

Telefoonnummer ..... E-mailadres .....

Rekeningnummer |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Bank Indentificatie (BIC)* |_|_|_|_|_|_|_|_|

Plaats ..... Datum .....

Handtekening

* niet verplicht bij Nederlands IBAN

99020 (12-16)

Postzegel niet nodig

ARAG Rechtsbijstand
Antwoordnummer 3116
3800 XA Leusden