



Your Benefits

Doorlopende SEPA incasso machtiging

Naam : Your Benefits Assuradeuren B.V.
Adres : Flight Forum 571
Postcode : 5657 DR
Woonplaats : Eindhoven
Land : Nederland
Incassant-ID : NL54ZZZ728943690000
Kenmerk machtiging : Wordt na ontvangst door Your Benefits afgegeven.
Reden machtiging : betalingen voor verzekeringen / diensten.

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Your Benefits Assuradeuren B.V. om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Your Benefits Assuradeuren B.V.

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

Naam :

Adres :

Postcode :

Woonplaats :

Land :

Email :

IBAN :

Bank Identificatie (BIC)* :

* niet verplicht bij Nederlandse IBAN.

Plaats :

Datum :

Handtekening :