

Doorlopende machtiging SEPA

Naam : TVM verzekeringen
Adres : Postbus 130
Postcode : 7900 AC
Woonplaats : HOOGEVEEN
Land : Nederland
Incassant ID : NL23TVM533889920000

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan TVM verzekeringen om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven. Ook geeft u toestemming aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van TVM verzekeringen.

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.

Deze machtiging geldt voor transacties die betrekking hebben op premie voor een pleziervaart- of beroepsvaartverzekering van ondergetekende bij TVM verzekeringen.

Relatienummer

(Bedrijfs)Naam

Adres

Postcode

Woonplaats

Land

IBAN (bankrekeningnummer)

Bank Identificatie Code [BIC]*

Gewenste betaaltermijn

maand

kwartaal

half jaar

jaar

Plaats en datum

Naam ondertekenaar

Functie ondertekenaar

Handtekening

*Geen verplicht veld bij Nederlands IBAN.

In te vullen door TVM

Datum ontvangst

MachtigingsID

Verzonden door

