

Machtiging automatische incasso

Ondergetekende verleend hierbij tot wederopzegging machtiging aan de Stichting Derdengelden Zorgpraktijk Senior Care om van zijn / haar ondergenoemde (giro) rekening bedragen af te schrijven wegens: door derden geleverde thuiszorg/ diensten, bemiddeling en coördinatie .

Bankrekeningnummer

Giro rekening nummer

Naam en voorletters Dhr / Mevr

Adres

Postcode en plaats

Ondergetekende verklaart zich akkoord met de regeling zoals op dit formulier is vermeld.

Datum

Handtekening

Uitleg

Alvorens een afschrijving zal worden verricht ontvangt u de factuur gewoon via de post in huis, u heeft dus alle kans om de factuur vooraf te controleren.

Een automatische afschrijving kan pas plaatsvinden als u daar zelf toestemming voor geeft. Noteer uw bank of girorekeningnummer, naam, adres, postcode en woonplaats en datum op dit formulier. Onderteken dit alles en stuur het naar:

*Stichting Derdengelden ZSC
P/a Postbus 174
7480 AD Haaksbergen*

Als u het onverhoopt niet eens bent met een afschrijving dan heeft u een maand de tijd om uw bank of girokantoor opdracht te geven het geld op uw rekening terug te storten.

Wilt u op enig moment geen gebruik meer maken van de machtiging dan kunt u hiertoe een brief met uw opzegging sturen naar het bovengenoemde adres.

Houdt u bij inzending rekening met enige tijd voor de verwerking van uw gegevens.

Machtigen de makkelijke manier van betalen...

