

U kunt de machtiging ook eenvoudig afgeven via mijn.ardanta.nl.
Wilt u de machtiging via dit formulier afgeven? Houdt u er dan rekening mee dat de machtiging fraudegevoelige gegevens bevat.
Wilt u daarom de machtiging in een gesloten envelop terugsturen?
Antwoordnummer 311 7500 VB Enschede.
Mailen mag natuurlijk ook via ardanta.klantenservice.incasso@asr.nl

TOESTEMMING

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:

- Ardanta om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven voor betaling verzekeringspremie en
- uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Ardanta.
Wilt u 14 dagen voor incasso een bericht ontvangen? Geeft u dit dan aan via mijn.ardanta.nl.

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.

GEGEVENS MACHTIGING

Incassant ID:

Kenmerk machtiging:

GEGEVENS PREMIEBETALER

Contract/polisnummer:

Voorletters en naam:

Adres:

Postcode en plaats

Land

PREMIEBETALING

Wilt u ook aangeven op welke dag van de maand wij de premie mogen afschrijven? U kunt kiezen uit 1 tot en met 31.

Rekeningnummer (IBAN):

Gewenste betaaltermijn: Maand Kwartaal Halfjaar Jaar

Gewenste betaaldag:

ONDERTEKENING REKENINGHOUDER

Naam:

Plaats:

Datum:

Handtekening klant: