

DOORLOPENDE MACHTIGING SEPA INCASSO ALGEMEEN

Naam incassant: Intramed B.V.

Adres incassant: Noordkade 94
2741 GA Waddinxveen

Land incassant: Nederland

Incassant-ID: NL08ZZZ290466780000

Debiteurnummer Intramed (dit wordt het machtigingskenmerk)
((te vinden in Intramed via [Systeem], [Organisatie], [Praktijkgegevens], 2^e tabblad licentie)

Door ondertekening van dit formulier geef je toestemming aan Intramed B.V. om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar de bank om een bedrag van je rekening af te schrijven en je eigen bank om doorlopend een bedrag van de rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Intramed B.V..

Als je het niet eens bent met deze afschrijving kun je deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met je bank. Vraag de bank naar de voorwaarden.

Naam en voorletters:

Adres:

Postcode en plaats:

IBAN (rekeningnummer):

Bank identificatie (BIC): ¹

Plaats:

Datum:

Handtekening

¹geen verplicht veld bij Nederlandse IBAN