

Doorlopende incasso machtiging

SEPA



Naam : Stichting de Zorgboog
Adres : Postbus 16
Postcode : 5760 AA **Woonplaats** : Bakel
Land : Nederland **Incassant ID** : NL30ZZZ410937430000
Kenmerk machtiging (debiteurennummer) : _____

Het heeft onze voorkeur als u digitaal (middels internetbankieren) een toestemming automatische incasso afgeeft. Ga hiervoor op internet naar de volgende website: <https://www.zorgboog.nl/automatische-incasso>

Naam cliënt : _____

Geboortedatum : ____ - ____ - ____

Adres : _____

Postcode : _____ **Woonplaats** : _____

E-mailadres cliënt : _____

Rekening (IBAN)

Plaats en datum : _____ **Handtekening rekeninghouder:**

Financieel contactpersoon (indien van toepassing, deze persoon ontvangt voor u de facturen)

Naam : _____

Adres : _____

Postcode : _____ **Woonplaats** : _____

E-mailadres : _____

Curator / bewindvoerder : Is er sprake van een curator / bewindvoerder?

ja
Als bewindvoerder of curator verklaar ik dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en geef ik hierbij toestemming om via automatische incasso te betalen.

Plaats en datum: _____ **Handtekening:**

nee

- Door het afgeven van een automatische incasso geeft u toestemming aan stichting de Zorgboog om bedragen voor geleverde diensten/producten automatisch af te schrijven van uw rekening. U ontvangt maandelijks een specificatie van de kosten/vergoedingen die worden afgeschreven.
- Bent u het achteraf niet eens met een incasso die is afgeschreven, dan kunt u deze binnen acht weken laten terugboeken. Vraag uw bank naar de voorwaarden.
- Gelieve de machtiging te ondertekenen en binnen 7 dagen het origineel per post op te sturen naar de Debiteurenadministratie (intern postnummer 8563), Postbus 16, 5760 AA Bakel.
- Bij intrekking van de machtiging gelieve dit schriftelijk aan te geven bij de Debiteurenadministratie.
- Indien u geen automatische incasso afgeeft, wordt er per factuur administratiekosten in rekening gebracht.