

Machtigingsformulier automatische incasso

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan:

Om van zijn/haar hieronder genoemde (giro)rekening verzekeringspremies af te schrijven.

Bankrekeningnummer	:	_____
Girorekeningnummer	:	_____
Naam en voorletters	:	_____
Straat en huisnummer	:	_____
Postcode en plaats	:	_____
Polisnummer	:	_____
Soort verzekering	:	_____
Datum	Handtekening	
-----	-----	

Met Bennink gaat 't u goed!

Na invulling van bovengenoemde gegevens kunt u dit formulier versturen naar:

Bennink assurantie- en hypotheekadviseurs
Antwoordnummer 600
7150 ZX EIBERGEN