

Machtigingsformulier

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan:

Om van zijn/haar hieronder genoemde bank-/girorekening bedragen af te schrijven wegens:

Verzekeringspremies voor polisnummer(s):

-
-
-
-

Naam en voorletters :

Adres :

Postcode en plaats :

Bank-/girorekening :

Betaalwijze : Automatisch per maand/kwartaal/half jaar/jaar

Datum :

Handtekening :

U kunt deze machtiging zenden naar: Assurantiekantoor vdBerge
Apeldoornseweg 23 – 25
6814 BH ARNHEM
Telefoon 026 – 4434014
E-mail : info@vdberge.nl