

Risiko Analyse Buro BV

Kryptonstraat 41
7463 PB Rijssen

Tel 0548-541615
Fax 0548-541123
KvK 06079831
AbnAmro 499208528
ING 664724442
Postbank/Giro 7109051

Incassomachtigingsformulier

Geachte klant,

Voor de betaling van uw verzekeringspremie kunt u kiezen voor automatische incasso van een door u te kiezen rekening.

Voor u is dit een gemakkelijke manier van betalen. RAB zorgt er voor dat de premie voor uw overeenkomst op tijd wordt betaald en u heeft er geen omkijken naar. Bent u het om welke reden dan ook niet eens met een automatische afschrijving, dan kunt u deze binnen 30 dagen na afschrijving door uw bank ongedaan laten maken.

Ook bij automatische incasso blijft u gedurende deze periode dus altijd baas over uw eigen geld.

Met vriendelijke groet,

Risiko Analyse Buro

MACHTIGING AUTOMATISCHE INCASSO:

Hierbij machtig ik Risiko Analyse Buro RAB te Rijssen,
om de premie van mijn verzekeringen af te schrijven van
bank/girorekeningnummer: _____

Het bedrag mag afgeschreven worden in termijnen van een:

Maand Kwartaal Half jaar Jaar

GEGEVENS KLANT:

Naam: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Datum: _____

Handtekening: _____