



Incassomachtiging

Ondergetekende :
Gevestigd te :

verstrekt hiermede een machtiging voor het automatisch incasseren van
verzekeringspremies van post-/bankrekeningnummer

Aldus overeengekomen te :
Datum :

Handtekening:

Firmastempel:

.....

.....

Bezoekadres
Kloosterstraat 37
6369 AB Simpelveld

Postadres
Postbus 21007
6369 ZG Simpelveld

Tel. 045 566 05 75
Fax 045 541 74 44
info@vequa.nl
www.vequa.nl

ABN Amro 56.52.35.176
ING bank 68.64.73.574
Postbank 94.74.029

KvK 140.75157
AFM 64761
NVA 4160