

Machtiging Automatisch Incasso

U gebruikt dit formulier om Consumerce VoF toestemming te verlenen tot het automatisch incasseren van de verstuurde facturen met betrekking tot de door u afgenomen diensten.

Machtiging

Bedrijfsnaam _____
Naam _____
Adres _____
Postcode _____
Plaats _____

Rekeningnummer _____ Ten name van _____

Door ondertekening van dit formulier machtigt u tot wederopzegging Consumerce VoF tot automatische incasso van de verschuldigde periodieke en eenmalige bedragen voor de door u afgenomen diensten. Als u het niet eens bent met de afschrijving, dan kunt u dit binnen 30 dagen door uw bank ongedaan laten maken.

Ondertekening

Naam _____
Datum _____ Plaats _____

Handtekening _____

Deze Machtiging Automatisch Incasso maakt, na ondertekening, deel uit van de overeenkomst(en) tussen de klant en Consumerce VoF voor de door de klant afgenomen diensten.

Door ondertekening verklaart ondergetekende dat:

- Hij/zij bevoegd is de overeenkomst inzake de automatische incasso namens het bedrijf/de persoon aan te gaan;
- De door hem/haar vermelde gegevens op dit formulier correct zijn.

Verstuur dit formulier per fax naar 084 - 756 17 89 of
per post naar Consumerce VoF, Regge 40, 5032 RH Tilburg