

Doorlopende machtiging (SEPA)

Gegevens verzekeraar (Incassant)

Naam	Argenta Assuranties N.V.	Adres	Stadionstraat 2, 4815 NG Breda
Incassant ID	NL54ZZZ333014910000	IBAN	NL94 ABNA 0240 0602 88
Swift	BIC: ABNANL2A		

Identificatie van de machtiging

Reden betaling overlijdensrisicoverzekering 05-

Machtiging

Door dit machtigingsformulier te ondertekenen, geeft u de toestemming aan Argenta Assuranties N.V. om doorlopende automatische incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om de verschuldigde premie van deze overlijdensrisicoverzekering van uw rekening te af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Argenta Assuranties N.V.

Terugboeken

Bent u het niet eens met een afschrijving? Dan kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Gegevens verzekeringnemer (Debiteur)

Voorletters	<input type="text"/>
Naam	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode/plaats	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
SWIFT / BIC	<input type="text"/>
Plaats en datum	<input type="text"/>
Handtekening	<input type="text"/>

Versturen

Het ingevulde en ondertekende formulier kunt u, samen met een kopie van uw bankpas of bankafschrift, inscannen en per e-mail versturen naar verzekeren@argenta.nl. Let op: Op de kopie moeten uw naam en het rekeningnummer zichtbaar zijn. De overige gegevens op de kopie mag u afschermen.