

JA, IK BETAAL VOORTAAN AUTOMATISCH.

Ondergetekende:

Naam.....

Adres.....

Postcode woonplaats.....

verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan Assuratiekantoor H.C.D. Besem VOF de verschuldigde verzekeringspremie's automatisch af te schrijven van zijn/haar giro- of bankrekening;

Bankrekeningnummer:.....Girorekeningnummer:.....

Datum:.....Handtekening:.....