



Machtiging SEPA incasso
t.b.v. dienstverlening ViVa! Zorggroep

Bedrijf : ViVa! Zorggroep
Adres : Parlevinkerstraat 23
Postcode/woonplaats : 1951 AR Velsen-Noord
Land : Nederland
Incassant ID : NL35ZZZ341845200000

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan ViVa! Zorggroep om maandelijks een incasso-opdracht te sturen naar uw bank om een bedrag van uw IBAN rekeningnummer af te schrijven voor alle diensten die u bij ViVa! Zorggroep afneemt.

Naam en voorletters:

Adres:

Postcode en Woonplaats:

IBANnummer:

Exacte tenaamstelling bankrekening:

Mochten er inmiddels al openstaande posten zijn, dan geef ik toestemming om deze alsnog te incasseren.

Plaats en datum : Handtekening:

Als u het niet eens bent met een afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden. De machtiging kan door u schriftelijk bij ViVa! Zorggroep worden ingetrokken.