

Identificatie schuldeiser: BE11ZZZ0411735801

MANDAAT VOOR EUROPESE DOMICILIËRING SEPA

Door dit formulier te ondertekenen, geeft u toestemming aan:

- (a) het VLAAMS & NEUTRAAL ZIEKENFONDS (203) om opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening te debiteren;
- (b) uw bank om een bedrag van uw rekening te debiteren conform de opdrachten van het VLAAMS & NEUTRAAL ZIEKENFONDS (203).

U hebt recht op terugbetaling van uw bank volgens de voorwaarden in de overeenkomst die u met uw bank gesloten hebt. Elke aanvraag tot terugbetaling moet binnen acht weken na de afhouding ingediend worden. Uw bank kan u meer informatie geven over uw rechten en plichten betreffende dit mandaat.

IDENTIFICATIE MANDAAT (IN TE VULLEN DOOR HET ZIEKENFONDS)

Referentie mandaat:

Onderwerp mandaat: Verschuldigde bijdrage of premies voor verzekeringen en diensten die het VLAAMS & NEUTRAAL ZIEKENFONDS (203) aanbiedt.

Type inning: Terugkerend (kan meermaals gebruikt worden).

IDENTIFICATIE SCHULDENAAR (REKENINGHOUDER)

Alle velden moeten worden ingevuld.

Rijksregisternummer:

Naam:

Voornaam:

Straat: Nr.: Bus:

Postcode: Gemeente: Land:

IBAN-rekeningnummer:

BIC-code bank:

De tarieven worden jaarlijks gepubliceerd in het ledenmagazine 'Objectief & Gezond'.

Plaats:

Datum:

Handtekening:

Stuur dit document ingevuld en ondertekend naar het
VLAAMS & NEUTRAAL ZIEKENFONDS – Hoogstratenplein 1 – 2800 Mechelen.