

Doorlopende incasso (SEPA-Machtiging)

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Rembrandt Apotheek om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw bankrekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Rembrandt Apotheek.

Rembrandt Apotheek verstuurt uiterlijk op de vijfde werkdag van de maand uw factuur. De incasso zal plaatsvinden rond de 25e van de maand.

Bent u het niet eens met een incasso? Dan kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na de incasso van het bedrag contact op met uw bank. Informeer bij uw bank naar de voorwaarden.

Persoons- en adresgegevens

Naam			
	Voornaam/-letters	Tussenvoegsel	Achternaam
	Meisjesnaam		
Geboortedatum			
	DD	MM	JJJJ
Geslacht			
	Man	Vrouw	Anders
Adres			
	Straat		Huisnummer
	Postcode		Plaats
Telefoon			
	Thuis		Mobiel
E-mailadres			

Van welke bankrekening wilt u laten incasseren?

IBAN-nummer	
Op naam van	
Getekend te	
Datum	
	DD MM JJJJ
Handtekening	

U kunt het getekende machtigingsformulier inleveren bij Rembrandt Apotheek of opsturen naar:

Rembrandt Apotheek, Rubensplein 2, 3117BK Schiedam.

Of verstuur het formulier via e-mail naar: info@rembrandtapotheekschiedam.nl.

Onze gegevens

Naam	Rembrandt Apotheek	
Adres	Rubensplein 2, 3117BK Schiedam	
IBAN	NL11 INGB 0000 2101 18	
Incassant-ID	NL25ZZZ242042100000	
Kenmerk machtiging	Uw factuurnummer	

Wilt u de machtiging beëindigen, meld dit dan bij de apotheek.