

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan **Compagnie Française d'Assurance pour le Commerce Extérieur S.A., branch office in Nederland (Coface)** om zakelijke doorlopende incasso-opdrachten met betrekking tot verschuldigde premie, kosten en/of belasting naar uw bank te sturen. Tevens geeft u toestemming aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Coface.

Deze machtiging is uitsluitend bedoeld voor zakelijke incassotransacties tussen bedrijven. Na afschrijving heeft u geen recht om het bedrag terug te laten boeken. U heeft wel het recht om uw bank te vragen het bedrag niet af te schrijven van uw rekening. U kunt dit doen tot en met de dag waarop de afschrijving zou plaatsvinden. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

INCASSANT ID

Compagnie Française d'Assurance pour le Commerce Extérieur S.A. (Coface): NL05021559337260000

UW GEGEVENS

Bedrijfsnaam

Achternaam, voorletter(s)

Adres

Postcode en woonplaats

E-mailadres

Mandaatreferentie*

* Dit is uw polisnummer. Deze referentie dient u te registreren bij uw bank zonder bijzondere tekens!

REKENINGINFORMATIE

Rekeninghouder

IBAN

Bank Identificatie (BIC)

ONDERTEKENING DOOR VERZEKERINGSNEMER

Plaats en datum

Handtekening

Let op: uw bank mag de zakelijke SEPA incasso alleen van uw rekening afschrijven als u de machtiginggegevens heeft geregistreerd bij uw bank. U dient zelf zorg te dragen voor de registratie van deze machtiging bij uw bank.

U kunt dit formulier:

- ingescand mailen aan: info-netherlands@coface.com
- per post zenden aan: Coface, branch office in Nederland, Postbus 3377, 4800 DJ BREDA