

# Doorlopende SEPA Incasso Machtiging

**sazas**  
UW VERZUIMSPECIALIST

## gegevens incassant

incassant ID NL80ZZZ411580510000  
naam OWM Sazas UA  
adres Beneluxlaan 2D  
postcode/plaats 3446 GR Woerden

naam bedrijf \_\_\_\_\_ (indien van toepassing)  
ID kenmerk machtiging \_\_\_\_\_ (Niet invullen, wordt later door OWM Sazas u.a. toegekend)  
polisnummer bedrijf \_\_\_\_\_

## gegevens rekeninghouder/ tekenbevoegde

voorletter(s) \_\_\_\_\_ tussenvoegsel \_\_\_\_\_ achternaam \_\_\_\_\_  
straatnaam \_\_\_\_\_ huisnummer \_\_\_\_\_ toevoeging \_\_\_\_\_  
postcode \_\_\_\_\_ woonplaats \_\_\_\_\_ land \_\_\_\_\_  
mijn bankrekening (IBAN) \_\_\_\_\_

## ondertekening rekeninghouder/ tekenbevoegde

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

Als u het niet eens bent met deze afschrijving, kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

datum \_\_\_\_\_  
plaats \_\_\_\_\_  
land \_\_\_\_\_

handtekening \_\_\_\_\_

Kijk voor meer informatie over onze producten en diensten op [www.sazas.nl](http://www.sazas.nl)