



Machtigingsformulier

RISK Verzekeringen
Postbus 628
3500 AP Utrecht

Incassant: NL12ZZZ301773020000

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan RISK Verzekeringen:

om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te laten schrijven overeenkomstig de opdracht van RISK Verzekeringen.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving(en), kunt u deze terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken (56 dagen) na afschrijving contact op met uw bank.

IBAN (rekeningnummer) : _____

Naam en voorletters : _____

Adres : _____

Postcode en woonplaats: _____

Relatienummer : _____

Datum Handtekening verzekeringnemer

U kunt dit formulier per mail sturen naar info@risk.nl.

- Als dit hokje is aangekruist geef ik tevens toestemming om al mijn openstaande premies af te schrijven van bovenstaand rekeningnummer.