azl de toekomst voor elkaar

Doorlopende machtiging S€PA 11 Psf: 03.17.02.03

Gegevens opdrachtgever

Werkgevernummer	:	
Naam	:	
Naam rekeninghouder	:	
Contactpersoon	:	
Adres	:	
Postcode	:	
Plaats	:	
Land	:	
Telefoonnummer	:	
IBAN	:	
Bank Identificatie (BIC)	:	

Handtekening rekeninghouder : _____

Gegevens incassant

Naam	:	AZL N.V.
Adres	:	Postbus 4471
Postcode	:	6401 CZ
Plaats	:	Heerlen
Land	:	Nederland
Incassant ID	:	NL29011140479140000
Kenmerk machtiging	:	(fondsnummer-werkgevernummer)
Reden betaling	:	(pensioen)premie

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan AZL N.V. om, namens Pensioenfonds van de Nederlandse Bisdommen, 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 AZL N.V.

Als u het niet eens bent met een afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Ondertekening opdrachtgever

Plaats :

Datum : Handtekening : _____