

DOORLOPENDE AFSCHRIJVING (SEPA-MACHTIGING)

SCHRIFTELIJK TOESTEMMING GEVEN

Voor automatische afschrijving hebben wij éénmalig uw machtiging nodig. Dit kan via www.benu.nl/contactgegevens of scan de QR-code hiernaast. Wilt u het toch liever schriftelijk doen? Vul dan onderstaand formulier in en lever het in bij uw BENU Apotheek.



ONDERGETEKENDE

Naam	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode/Woonplaats	<input type="text"/> Woonplaats <input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>
E-mailadres	<input type="text"/>
Naam en plaats van uw BENU Apotheek	<input type="text"/>

Van welke bankrekening wilt u laten afschrijven?

IBAN nummer	<input type="text"/>
Op naam van	<input type="text"/>

Bent u het niet eens met een afschrijving? Dan kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na de afschrijving van het bedrag contact op met uw bank. Informeer bij uw bank naar de voorwaarden.

Getekend te	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/> Handtekening <input type="text"/>

U kunt het getekende machtigingsformulier inleveren bij uw apotheek of opsturen naar:
BENU Apotheken B.V., t.a.v. afd. Finance, Antwoordnummer 75, 3600 VB Maarssen.
Of verstuur het formulier via e-mail naar: info@netpointclearing.nl

ONZE GEGEVENS

Naam	BENU Apotheken B.V.
Adres	Postbus 75, 3600 AB Maarssen
IBAN	NL35 ABNA 0554 0270 70 t.n.v. Stichting Dergengelden Netpoint Factoring
Incassant- ID	NL29ZZZ637722480000
Kenmerk machtiging	Uw factuurnummer