

Doorlopende SEPA Machtiging

Ondergetekende rekeninghouder verleent hierbij machtiging aan:

Naam Incassant: OCRN B.V.
Adres: Paterswoldseweg 802
Postcode en plaats: 9728 BM Groningen
Land: Nederland
Incassant ID: NL25ZZZ020934480000

om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar zijn / haar bank wegens **Onderzoek en behandeling** voor cliënt.

Naam cliënt:
BSN cliënt:

Machtigingskenmerk

16564022895546

Rekeninghouder

Naam en voorletters:
Adres:
Postcode:
Land:
E-mailadres:
IBAN:

Voor iedere incasso ontvangt u als rekeninghouder van incassant een vooraankondiging met het bedrag en het moment waarop de incasso zal plaatsvinden.

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

Plaats

Datum

Handtekening rekeninghouder

Stuur deze machtiging in een gesloten envelop naar:

OCRN B.V.
Postbusnummer 8159
9702 KD Groningen