



EENVOUDIG TRANSPARANT

MACHTIGING AUTOMATISCHE INCASSO TAF

Geachte klant,

Voor de betaling van de door u afgesloten verzekering (TAF Maandlastbeschermer of TAF Zelfstandigenplan of TAF Leven Personal overlijdensrisicoverzekering) verzoeken wij u de onderstaande eenmalige machtiging tot automatische incasso te ondertekenen en aan ons te overhandigen.

Wij zorgen ervoor dat TAF deze machtiging ontvangt zodat ook de betaling van de koopsom volgens de administratieve procedure correct en op tijd verloopt. Dit betekent dat TAF eenmalig het bedrag op de aangegeven incassodatum van de door u opgegeven rekening, af zal schrijven.

Heeft u nog vragen dan kunt u uiteraard contact met ons opnemen.

Met vriendelijke groet,

Uw tussenpersoon: _____

Tussenpersoonnummer: _____

Adres: _____

Postcode en plaats: _____

Machtiging automatische incasso

Door ondertekening van dit formulier machtig ik, de verzekeringnemer, de administrateur TAF B.V. voor het eenmalig afschrijven van de koopsom van mijn bank- of girorekening. De koopsom wordt op de aangegeven incassodatum door de administrateur TAF B.V. van mijn rekening afgeschreven.

Soort verzekering: TAF Maandlastbeschermer
 TAF Zelfstandigenplan
 TAF Leven Personal overlijdensrisicoverzekering

Polisnummer: _____

Bank- of girorekeningnummer: _____

Totale koopsom: € _____

Naam verzekeringnemer: _____

Woonplaats verzekeringnemer: _____

Geboortedatum verzekeringnemer: _____

Incassodatum/passeerdatum hypotheek: _____

Handtekening verzekeringnemer
(rekeninghouder): _____

Plaats: _____

Datum: _____

Voor de tussenpersoon

Het origineel van deze machtiging dient, nadat de definitieve passeerdatum bekend is, naar TAF opgestuurd te worden.