



doorlopende machtiging

naam	apc holland		
adres	Doctor Lelykade 60A		
postcode	2583 CM		
plaats	Den Haag	land	Nederland
incassant id	NL26ZZZ554437370000	reden betaling	verzekering

→ Door ondertekening van dit formulier geef je toestemming aan **apc holland** om een doorlopende incasso-opdracht te sturen naar de bank om een bedrag van jouw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van **apc holland**.

→ Als je het niet eens bent met deze afschrijving kun je deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met jouw bank. Vraag de bank naar de voorwaarden.