

Machtiging tot automatische incasso

Gegevens opdrachtgever:

Bedrijfsnaam : _____
Plaats : _____
Contactpersoon : _____
E-mail adres : _____

Naam rekeninghouder : _____

Girorekening / Bankrekening : _____

IBAN : _____

BIC : _____

- Betalingsconditie:
- 8 dagen -2%
 - 30 dagen netto
 - 45 dagen netto

- Hierbij machtigt u Dissel B.V. tot doorlopende automatische incasso van verschuldigde bedragen van de door u afgenomen diensten.
- Indien u het niet eens bent met de afschrijving, heeft u 5 werkdagen de tijd om uw bankkantoor opdracht te geven het bedrag terug te boeken.

Ondergetekende verklaart zich akkoord met hierboven genoemde regeling.

Datum: _____

Handtekening opdrachtgever :

- Incassering vindt plaats vanaf de eerst volgende factuur
- Incassering vindt plaats vanaf factuurnummer: _____
- Incassering op alle openstaande nota's en daaropvolgende

Dit formulier graag volledig en ondertekend retourneren naar:

Per post naar : Dissel BV, Arkeneel 11, 3905 NS, Veenendaal
Per fax naar : 0318-515021
Per e-mail naar : info@disselbv.nl