

MACHTIGING

Datum _____

Naam _____

Adres _____

Postcode en plaats _____

Bankrekeningnummer _____

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan:

Van Campen & Dijkstra
Makelaars in Assurantiën BV

Postbus 11
8400 AA Gorredijk

Om van zijn/haar bovengenoemde rekening bedragen af te schrijven wegens:

Premies verzekeringen

Naam _____

Handtekening _____