

# Doorlopende machtiging

# SEPA

**Naam** Stichting Hypotheken Incasso

**Adres** Fred. Roeskestraat 123

**Postcode** 1076 EE

**Land** Nederland

**Woonplaats** Amsterdam

**Incassant ID** NL63ZZZ521815530000

**Reden betaling** Betalingen die te maken hebben met uw hypotheek.

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Stichting Hypotheken Incasso om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Stichting Hypotheken Incasso.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

**Bedrijfsnaam** .....

**Adres** .....

**Postcode** .....

**Woonplaats** .....

**Hypotheeknummer** .....

**IBAN (rekeningnummer)** .....

**Plaats en datum** .....

Handtekening:

Naam .....

Handtekening:

Naam .....

Handtekening:

Naam .....

Handtekening:

Naam .....