

## MACHTIGINGSFORMULIER AUTOMATISCHE INCASSO

Ondergetekende .....

Praktijk .....

Adres .....

PC + Woonplaats .....

Machtigt hierbij Valuepath, laboratorium veterinaire pathologie, om maandelijks bedragen te doen afschrijven van zijn/haar bankrekening,

nummer .....

ten name van .....

die zijn verschuldigd vanwege het in opdracht uitvoeren van veterinair pathologisch onderzoek.

Plaats en datum

Handtekening:

.....

.....

NB: Mocht ik het niet eens zijn met een incasso dan heb ik de bevoegdheid om het bedrag binnen 5 dagen na afschrijving –zonder opgaaf van redenen- bij mijn bank terug te vorderen. Deze machtiging kan ik ten allen tijde (schriftelijk) intrekken.

**AUB faxen naar 084 7413160**