

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