

SEPA formulier

Doorlopende machtiging voor bedrijven

Naam: AvaDent
Adres: Ringbaan-Noord 7
Postcode: 5013 EA
Plaats: Tilburg
Land: Nederland

Incassant ID: NL14ZZZ588812470000

Kenmerk machtiging: _____

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan AvaDent om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens incasso van techniek- en behandelnota's en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van AvaDent. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Invullen met blokletters:

Naam: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Plaats: _____

Land: _____

IBAN: _____

BIC*: _____

Plaats en datum: _____

Handtekening:

Graag dit formulier na volledige invulling en bevoegde ondertekening retourneren aan:

service.eu@avadent.com

óf

AvaDent
Ringbaan-Noord 7
5013 EA Tilburg
Nederland

* Geen verplicht veld indien Nederlands IBAN bekend is.
AvaDent is een handelsnaam van Global Dental Science Europe B.V.