



Doorlopende SEPA incasso machtiging

1 Incassant

Naam **Hippo Verzekeringen**
Adres **Keetgracht 1**
PC / Plaats **1811 AM Alkmaar**
Land **Nederland**
Incassant-ID **NL73ZZZ160660080000**
Kenmerk machtiging Wordt na ontvangst door Hippo Verzekeringen afgegeven.
Reden machtiging **Betalingen voor verzekeringen/diensten**

2 Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:

- Hippo Verzekeringen om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en
- Uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Hippo Verzekeringen.

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.

3 Opdrachtgever

Naam
Adres
PC / Plaats
Land
E-mail
IBAN
BIC (niet verplicht bij Nederlandse IBAN)

Plaats Datum

Handtekening opdrachtgever