



Transvaal Apotheek  
Kempstraat 113  
2572 GC Den Haag  
Tel. 070-3469314  
Fax: 070-3453569  
info@transvaalapotheek.nl

## Machtiging automatische incasso

Geachte heer, mevrouw,

Volgens onze gegevens bent u rekeninghouder in onze apotheek. Wij sturen U een rekening van de voor U gemaakte kosten, die wij niet kunnen declareren bij de verzekeraar. Wij vragen U om een machtiging voor automatische incasso af te geven, zodat wij deze kosten kunnen incasseren. Hiermee kunnen we deze kosten zo laag mogelijk houden. Bij voorbaat dank voor uw medewerking.

Met vriendelijke groeten,

P.W. Lebbink, apotheker

### Doorlopende incasso

Hierbij machtig ik Transvaal Apotheek voor het automatisch incasseren van bedragen van mijn bankrekening voor de kosten van geneesmiddelen. Graag invullen in blokletters. U kunt dit formulier mailen naar [administratie@transvaalapotheek.nl](mailto:administratie@transvaalapotheek.nl)

Voor- en Achternaam	.....
Geboortedatum	.....
Telefoonnummer	06-.....
Emailadres	.....
*akkoord met <b>digitaal toezenden</b> van facturen	JA/NEE
IBAN:	.....
Handtekening, datum	.....
INCASSANT ID:	NL67 INGB 0000 2983 50

### Machtiging intrekken of geld terugboeken

U kunt de machtiging op elk moment weer intrekken. U kunt een reeds geïncasseerd bedrag binnen 8 weken door de bank laten terugboeken. Laat ons in dit geval de reden van terugboeken weten. Graag ontvangen wij in dat geval een mail op [administratie@transvaalapotheek.nl](mailto:administratie@transvaalapotheek.nl)