



Doorlopende machtiging SEPA

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming:

- aan Aon Nederland C.V. om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven;
- aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Aon.

Voordat wij het bedrag incasseren, laten wij u weten wanneer en hoeveel wij incasseren. 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.

Naam _____

Adres _____

Postcode & plaats _____

Land _____

IBAN _____

Bankidentificatie (BIC)* _____

*Alleen verplicht voor een niet-Nederlandse IBAN

Datum _____

Plaats _____

Handtekening _____

Stuur dit formulier naar Aon Nederland C.V., Antwoordnummer 170, 4800 VB Breda.

Naam incassant	Aon Nederland C.V.
Adres	Admiraliteitskade 62
Postcode & plaats	3063 ED ROTTERDAM
Land	Nederland
Incassant	ID NL14MEE331428790000

De persoonsgegevens die u aan ons verstrekt, worden door ons gebruikt voor het verwerken van uw verzoek om informatie, offertes en financiële producten. Tevens gebruiken wij deze persoonsgegevens om eventueel contact met u op te nemen naar aanleiding van de offerte, voor het tot stand brengen van de verzekering en voor de door ons verleende diensten. Wij gaan zorgvuldig om met uw gegevens. Dit vragen wij ook van andere partijen met wie wij uw gegevens delen. Meer informatie over hoe wij omgaan met uw persoonsgegevens kunt u vinden in ons [Privacy Statement](https://aon.nl/privacyverklaring) op aon.nl/privacyverklaring.