

## Intrekking Machtiging Automatische Incasso

**SEPA**

Stuurt u dit formulier volledig ingevuld en ondertekend naar:

### Gegevens incassant

Incassantidentificatie NL71ZZZ410956010000  
 Kenmerk 1SYSYNTRUS  
 Naam Stichting Pensioenfonds voor Verloeskundigen  
 Adres Postbus 35  
 Postcode/plaats 2650 AA Berkel en Rodenrijs

### Gegevens deelnemer aan het pensioenfonds

Naam \_\_\_\_\_  
 Straat en huisnummer \_\_\_\_\_  
 Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_  
 Geboortedatum \_\_\_\_\_  
 Deelnemersnummer \_\_\_\_\_

### Ondergetekende trekt hierbij de machtiging in die is verleend aan Stichting Pensioenfonds voor Verloeskundigen voor het incasseren van de pensioenpremie

Houd rekening met enige tijd verwerking. Intrekken of wijzigen van de machtiging kan alleen schriftelijk plaatsvinden.

Als het rekeningnummer van de werkgever is, dient de werkgever het formulier te ondertekenen. Indien u deze machtiging voor u zelf intrekt dan hoeven de gegevens aangegeven met een \* niet ingevuld te worden.

### Gegevens rekeninghouder

Voorletters\* \_\_\_\_\_ Tussenvoegsel\* \_\_\_\_\_ Achternaam\* \_\_\_\_\_  
 Straat en huisnummer\* \_\_\_\_\_  
 Postcode en woonplaats\* \_\_\_\_\_

Rekeningnummer (IBAN)

N	L																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### Ondertekening rekeninghouder

Plaats en datum,

Handtekening,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_