

Alleen te gebruiken
voor het terugboeken
van een automatische
afschrijving

Terugboekingskaart

- invullen in hoofdletters -

Op rekeningafschriftnr. _____ is op (datum) _____ een bedrag van € _____
ten laste van mijn (giro-)rekening geboekt, ten gunste van

Salland Zorgverzekeraar N.V.

Salland Aanvullende verzekeringen N.V.

Ik geef u opdracht dit bedrag terug te boeken

Bankrekeningnummer

Girorekening

Polisnr. _____

Naam en voorletters _____

Adres _____

Postcode en plaats _____

Datum _____

Handtekening _____

Terugboekingskaart

Salland Zorgverzekeraar N.V.

Salland Aanvullende verzekeringen N.V.

Munsterstraat 6

7418 EV Deventer