



**SOCIAAL FONDS TAXI**

## Machtiging automatische incasso

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging een machtiging tot automatische incasso namens:

Bedrijfsnaam: \_\_\_\_\_

Naam (gevolmachtigde) rekeninghouder: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_

Bank-/Girorekeningnummer: \_\_\_\_\_

KVK-nummer: \_\_\_\_\_

aan **Stichting Sociaal Fonds Taxi**, Boschweg 2 te Culemborg.

Deze machtiging betreft de premieafdracht voor Stichting Sociaal Fonds Taxi, vastgelegd in de Fonds CAO voor Taxivervoer.

De automatisch incasso zal plaatsvinden per <sup>\*)</sup>:

- maand  
 kwartaal  
 jaar

Let op: Indien uw keuze afwijkt van de huidige factuurfrequentie, dan zal deze pas in het nieuwe jaar ingaan!

- Rond de 21<sup>e</sup> dag na afloop van een periode zal het gefactureerde bedrag van uw rekening worden afgeschreven.
- Deze machtiging kan schriftelijk worden ingetrokken. Bij ontvangst zal deze machtiging per direct worden stopgezet.
- Automatische incassobedragen kunnen worden teruggeboekt tot 5 dagen na de dag van afschrijving, na schriftelijke mededeling.

Datum	Plaats	Handtekening (gevolmachtigde) rekeninghouder

<sup>\*)</sup> Maak uw keuze door het gewenste vakje aan te kruisen.

**Postadres**  
 Postbus 154  
 4100 AD Culemborg

**Bezoekadres**  
 Boschweg 2  
 4105 DL Culemborg

T 0345 478 473  
 F 0345 478 480

**Stichting Sociaal Fonds Taxi**  
 info@sociaalfondstaxi.nl  
 www.sociaalfondstaxi.nl

