

Machtigingsformulier Incasso

Nadat u uw medewerkers heeft aangemeld bij Pensioenfonds Zorg en Welzijn ontvangt u ieder kwartaal een factuur voor de pensioenpremie.

Hierbij machtig ik Pensioenfonds Zorg en Welzijn om de pensioenpremie maandelijks te incasseren van mijn bankrekening.

Gegevens werkgever

Naam: _____

Werkgeversnummer: _____

Bankrekeningnummer: _____

Gegevens tenaamstelling bankrekeningnummer

Naam: _____

Postadres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Datum: _____ Handtekening: _____

U kunt dit formulier in een envelop zonder postzegel opsturen naar:

PGGM Pensioenbeheer B.V.

T.a.v. afdeling Incasso

Antwoordnummer 3299

3700 VB ZEIST