

# Machtigingsformulier

## Doorlopende incasso (SEPA)

Via dit machtigingsformulier geeft u ons toestemming om facturen maandelijks van uw bankrekening af te schrijven. U heeft geen omkijken meer naar het betalen van uw facturen en betaalt altijd op tijd.

Vul de volgende vier stappen in. Na ondertekening kunt u dit formulier mailen naar [incasso@pfzw.nl](mailto:incasso@pfzw.nl). U kunt dit formulier ook in een envelop zonder postzegel opsturen naar:  
Pensioenfonds Zorg en Welzijn, t.a.v. Afdeling Incasso, Antwoordnummer 3299, 3700 VB Zeist.

### 1 Gegevens werkgever

Organisatiennaam

Organisatienummer

IBAN rekeningnummer

Ingangsdatum

### 2 Gegevens tenaamstelling bankrekeningnummer

Naam

Postadres

Postcode

Woonplaats

### 3 Openstaande facturen

Heeft u nog openstaande facturen en wilt u deze ook van uw bankrekening laten afschrijven? Vink dan onderstaande optie aan.

**Let op!** Wij schrijven alle openstaande facturen samen met de eerstvolgende premiefactuur van uw bankrekening af. Kiest u hier niet voor? Maak dan de openstaande facturen handmatig over.

PFZW mag alle openstaande facturen samen met de eerstvolgende premiefactuur van mijn bankrekening afschrijven.

## 4 Handtekening

Datum

Handtekening

Hierbij machtig ik PFZW om de pensioenpremie maandelijks te incasseren van mijn bankrekening.

**Let op! Wij kunnen dit formulier alleen verwerken als u alles heeft ingevuld.** Het is mogelijk om dit formulier digitaal te ondertekenen. Voor meer informatie ga naar [pfzw.nl/digitaal-ondertekenen](https://pfzw.nl/digitaal-ondertekenen).

Na afschrijving heeft u 56 dagen de tijd om het bedrag terug te boeken. Wilt u meer weten over de doorlopende SEPA incasso? Neem dan contact op met uw bank. Het incassant ID van PFZW is: NL57ZZZ4117904990000.