

## ABONNEMENTSOVEREENKOMST

### PERSOONLIJKE GEGEVENS

Naam: ..... Adres: .....

Postcode: ..... Plaats: .....

Telefoon: ..... E-mail: .....

Geb.dat.: ..... IBAN: .....

Betaaltermijn:  maand  kwartaal  jaar

### WAAR GEEFT DEZE OVEREENKOMST U RECHT OP?

Wij vinden het van belang om onze werkwijze transparant aan u te communiceren. Met de abonnementsovereenkomst heeft u recht op het feit dat De Niet Assurantiën B.V. meerdere advies-, bemiddelings- en/of servicediensten in opdracht van u zal verrichten of reeds heeft verricht. Deze diensten bestaan onder andere uit het doen van een oriëntatie, inventarisatie, analyse en geven van advies over uw financiële situatie en/of verzekeringen.

### WELK ABONNEMENT IS MET U AFGESPROKEN?

Voor onze werkzaamheden vragen wij vanzelfsprekend een vergoeding. Onderstaand kunt u het gewenste abonnement aanvinken. U ontvangt hiervoor nog een aparte factuur per e-mail. De bedragen worden via Automatische incasso bij u in rekening gebracht.

- Online Service Abonnement € 3,95 per maand
- Basis Service Abonnement € 15,00 per maand
- Premium Service Abonnement € 20,00 per maand
- Full Service Abonnement € 30,00 per maand
- Service Abonnement Belastingen € 6,00 per maand
- Service Abonnement Arbeidsongeschiktheid € 50,00 per maand

### WAT IS VERDER NOG VOOR U VAN BELANG?

- Om de overeenkomst helder en overzichtelijk te houden, hebben wij de standaard zaken die voor ons en u gelden vastgelegd in de adviesvoorwaarden. Deze kunt u downloaden via onze website of desgewenst bij ons opvragen.
- De genoemde bedragen zijn exclusief B.T.W. en/of assurantiebelasting indien van toepassing.
- De incasso van de vergoeding wordt verzorgd door Factua BV. Wij hebben voor Factua gekozen om onze incasso's te verzorgen, aangezien zij instaan voor een voordelige, veilige en correcte manier van factureren.
- Ingangsdatum abonnementsovereenkomst: .....

### VOOR AKKOORD:

Plaats: .....

Datum: .....

Handtekening: .....

Handtekening: .....

## MACHTIGING DOORLOPENDE SEPA-INCASSO

### GEGEVENS INCASSANT:

Naam incassant: Stichting Derdengelden Factua  
Adres: Postbus 651  
Postcode / Woonplaats: 3300 AR Dordrecht  
Land: Nederland  
Incassant-id: NL60ZZZ53964128000

### DOOR ONDERTEKENING VAN DIT FORMULIER GEEFT U TOESTEMMING AAN:

- Stichting Derdengelden Factua om doorlopend incasso opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en
- Uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Stichting Derdengelden Factua;
- Stichting Derdengelden Factua om 9 dagen na ontvangst van de eerste factuur incasso opdrachten uit te voeren voor de werkzaamheden en/of diensten die De Niet Assurantiën B.V. voor u zal verrichten of reeds heeft verricht.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken.  
Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank.  
Vraag uw bank naar de voorwaarden.

### GEGEVENS DEBITEUR:

Naam en voorletters: .....

Adres: .....

Postcode / Woonplaats: .....

IBAN rekeningnummer: .....

Plaats: .....

Handtekening:

Datum: .....

.....