

Ringbaan West 236
Postbus 4322
5004 JH TILBURG
www.pzp.nl

RETOURFORMULIER

Ons kenmerk : B32AH/autER

Naam :

Geboortedatum :

Relatienummer :

Telefoonnummer :

(*alleen vermelden indien u toestemming geeft om dit in
onze administratie vast te leggen)

Ja, ik geef toestemming tot automatische afschrijving van de verschuldigde premie en/of eigen risico.

Mijn rekeningnummer is: _____.

(De inhouding van de premie blijft op de gebruikelijke wijze plaatsvinden.)

Datum:

Handtekening:
