

## Wijzigingsformulier

### Machtiging automatische incasso voor verzekeringen

#### Hoe gebruikt u dit formulier?

1. Vul het formulier in op uw computer of tablet.
2. Print het formulier.
3. Zet uw handtekening met pen op het geprinte formulier.
4. Scan het formulier of maak een goede foto en e-mail deze naar [incasso@florius.nl](mailto:incasso@florius.nl).  
Of stuur het geprinte formulier naar Florius, Afdeling Verzekeringen,  
Postbus 1795, 3800 BT AMERSFOORT.

#### Uw gegevens

Naam verzekeringnemer

Voorletter(s)

Geboortedatum

Adres

Postcode

Woonplaats

Polisnummer(s)

#### Uw wijziging

Nieuw IBAN\*

Naam rekeninghouder

Ingangsdatum wijziging

Door ondertekening van dit formulier geeft u tot wederopzegging toestemming aan ABN AMRO Hypotheken Groep namens Florius om maandelijks de verschuldigde verzekeringspremie(s) van uw bankrekening af te schrijven.

#### Let op

- Alleen een volledig ingevuld en ondertekend formulier nemen wij in behandeling.
- Als u het niet eens bent met een afschrijving, kunt u deze laten terugboeken.  
Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank.  
Vraag uw bank naar de voorwaarden.
- U ontvangt van Florius een schriftelijke bevestiging van deze wijziging.

#### Ondertekening

Plaats

Datum

Handtekening rekeninghouder

---