



Aanvraagformulier kredietinformatie

Ondergetekende

Bedrijfsnaam:

KvK-nr:

Naam: Dhr. / Mevr.

Functie:

Adres:

Postcode: Plaats:

Telefoon: Fax:

E-mailadres:

Ondergetekende verleent hierbij machtiging aan:

BMK Incasso B.V.
Postbus 1411 – 5602 BK Eindhoven
Polluxstraat 110a - 112a – 5631 ES Eindhoven
Tel: 040-2454045 – Fax: 040-2450044
KvK: 50066552

Om, inzake levering van kredietrapportages, een bedrag af te schrijven van de bankrekening van ondergetekende conform de geldende prijslijst voor kredietrapportages van BMK Incasso.

Bankgegevens ondergetekende

Bankrekeningnummer:

Naam bank:

Gevestigd te:

Datum - - Handtekening

Iedere aansprakelijkheid is beperkt tot het bedrag dat in het desbetreffende geval door onze beroepsaansprakelijkheidsverzekering wordt uitbetaald.