

Dierenarts / Huisdierbezitter overeenkomst "KEERHOEVE PLAN"

Deze overeenkomst ("Overeenkomst") wordt aangegaan door en tussen:
"DE HUISDIERBEZITTER EN DE DIENARTSPRAKTIJK"

Voornaam / voorletters Achternaam Dhr. Mevr.
Straatnaam + huisnummer
Postcode + woonplaats
Telefoonnummer(s)
Email

Gegevens huisdier(en)

1. De Huisdierbezitter zal betalen:

a. Naam	Geboortedatum	Soort plan	Planprijs per maand
.....	€
b. Naam	Geboortedatum	Soort plan	Planprijs per maand
.....	€
c. Naam	Geboortedatum	Soort plan	Planprijs per maand
.....	€
			----- +
1.1	De Huisdierbezitter, dient bij het aangaan van deze Overeenkomst, de TOTALE MAANDELIJKSE KOSTEN VAN aan de Dierenarts te voldoen. De Huisdierbezitter dient nadien rond de 25ste van iedere maand aan de Dierenarts met betrekking tot het Keerhoeve Plan voor de bovengenoemde dieren een TOTALE MAANDELIJKSE VERGOEDING te voldoen. <i>* Bij de eerste betaling zal er eenmalig € 5,- administratie kosten worden berekend</i>		€ *

1.2 Ik begrijp dat ik als de Huisdierbezitter dien te verifiëren dat het bedrag automatisch van mijn rekening is afgeschreven. Mocht de automatische incasso niet hebben plaatsgevonden, dan is het mijn verantwoordelijkheid ervoor te zorgen dat er in de daarop volgende maand voldoende middelen beschikbaar zijn om de betalingen te verrichten.

Handtekening Huisdierbezitter Afgesloten door Dierenartspraktijk
Datum Datum

SEPA Incasso Machtiging

Door ondertekening van dit machtigingsformulier geeft u toestemming aan **DAP de Keerhoeve** een opdracht te sturen aan uw bank om uw rekening te debiteren en aan uw bank uw rekening te debiteren conform de opdracht van **DAP de Keerhoeve**. U hebt in het kader van uw rechten het recht om het afgeschreven bedrag door de bank te laten terug boeken volgens de voorwaarden van uw overeenkomst met uw bank. U dient binnen 8 weken na de dag waarop het bedrag van uw rekening is afgeschreven te vorderen dat het bedrag wordt teruggeboekt. Uw rechten worden uitgelegd in een verklaring die u bij uw bank kunt opvragen.

Vul alle met een * gemarkeerde velden in.

*Naam

*IBAN / rekeningnummer

*Naam bank

* Identificatiecode van Incassant:
NL47ZZZ273597700000

Handtekening(en) Datum

Vink het hokje aan wanneer u niet de huisdierbezitter bent, maar er geen bezwaar tegen hebt dat betaalgegevens met betrekking tot dit plan met de bovengenoemde huisdierbezitter worden gedeeld.

* Naam van Incassant:	DAP de Keerhoeve
* Adres van Incassant regel 1:	Rijn en Schiekade 22
* Adres van Incassant regel 2:	2311 AK LEIDEN