



## WIJZIGING Maxisparen

Rekeningnummer Maxisparen

### Rekeninghouder

Naam en voorletter(s)

Adres

Postcode en woonplaats

Geboortedatum          Man  Vrouw

Klantnummer         (verplicht in te vullen door de intermediair)

### Mederekeninghouder

### Wettelijke vertegenwoordiger (Indien van toepassing)

Naam en voorletter(s)

Adres

Postcode en woonplaats

Geboortedatum          Man  Vrouw

Klantnummer         (verplicht in te vullen door de intermediair)

### Gemachtigde

Naam en voorletter(s)

Adres

Postcode en woonplaats

Geboortedatum          Man  Vrouw

Klantnummer         (verplicht in te vullen door de intermediair)

### Wijzigen machtiging incasso (indien dit niet wijzigt, hoeft u hier niets in te vullen)

Wijzig incassobedrag in €  (Minimaal € 50, maximaal € 500)

Wijzig incassodatum in <sup>e</sup> van de maand

Beëindig incasso per

**Let op!** Na drie maanden geen inleg wordt uw rekening, met het totale saldo van Maxisparen omgezet naar Spaar-op-Maat Rekening.

Deze rekening kent andere voorwaarden en een ander rentetarief.

## Wijzigen tegenrekening / incassorekening (indien deze niet wijzigt, hoeft u hier niets in te vullen)

De tenaamstelling van de nieuwe tegenrekening dient identiek te zijn aan de tenaamstelling van uw rekening Maxisparen. Ter controle verzoeken wij u een kopie van een geldig legitimatiebewijs bij dit formulier te voegen.

### Huidige tegenrekening / incassorekening

Op naam van \_\_\_\_\_

### Nieuwe rekening t.b.v. incasso (tevens wijziging van tegenrekening)

Rekeningnummer \_\_\_\_\_

Op naam van \_\_\_\_\_

Woonplaats \_\_\_\_\_

Wijzig tegenrekening / incassorekening per \_\_\_\_\_

## Inzake periodieke incasso

Door ondertekening van dit aanvraagformulier verleent de (mede-)rekeninghouder tot wederopzegging machtiging aan SNS Regio Bank om van bovengenoemde tegenrekening bedragen te doen afschrijven ten gunste van het opgegeven rekeningnummer. De (mede-)rekeninghouder kan op elk gewenst moment de machtiging intrekken.

De (mede-)rekeninghouder dient dit schriftelijk mede te delen aan SNS Regio Bank. Indien de (mede-)rekeninghouder het niet eens is met een bepaalde automatische afschrijving heeft hij/zij dertig dagen de tijd om de betaling te weigeren door aan het bankkantoor waar de tegenrekening wordt geadmistreerd, opdracht te geven tot terugstorting van het bedrag dat is afgeschreven.

Plaats \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening rekeninghouder

Handtekening mederekeninghouder/  
wettelijke vertegenwoordiger

Handtekening gemachtigde

## Belangrijk

Vergeet niet een kopie van een geldig legitimatiebewijs bij dit formulier te voegen als uw tegenrekening is gewijzigd.

Dit formulier dient u ingevuld en ondertekend voor verdere afwikkeling bij uw intermediair van SNS Regio Bank af te geven.

## Bescherming persoonsgegevens

Bij de aanvraag van een financieel product en/of financiële dienst worden persoonsgegevens en eventuele andere gegevens gevraagd. Deze worden door ons, respectievelijk een andere tot SNS REAAL behorende rechtspersoon, verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten terzake financiële producten en/of financiële diensten en het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude en het uitvoeren van activiteiten gericht op de vergroting van het klantenbestand. Op de verwerking van persoonsgegevens is de Gedragscode 'Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen' van toepassing. De volledige tekst van de Gedragscode kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars [verzekeraars.nl](http://verzekeraars.nl) of van de Nederlandse Vereniging van Banken [nvb.nl](http://nvb.nl). U kunt de Gedragscode ook opvragen bij de Nederlandse Vereniging van Banken, Postbus 3543, 1001 AH Amsterdam, telefoon 020 - 550 28 88.