

DIGIPAS DEBLOKKEREN ZAKELIJK

Beste heer mevrouw _____,

U heeft aangegeven dat u uw digipas wilt laten deblokkeren. Om dit voor u te kunnen regelen, hebben we uw handtekening nodig. Wilt u daarom dit formulier printen en ondertekenen?

Stuur het formulier met een kopie van uw identiteitsbewijs naar onderstaand adres.

Een veilige kopie van uw identiteitsbewijs

Om zeker te weten dat u degene bent die iets wilt aanpassen, vragen we om een kopie van uw identiteitsbewijs. Zo maakt u een veilige kopie en is uw privacy beschermd:

- Maak in de kopie uw burgerservicenummer onleesbaar, ook in de cijfers onderaan.
- Maak uw pasfoto onzichtbaar.
- Zet op de kopie dat die voor ons is bedoeld en de datum waarop u de kopie afgeeft.
- Als uw identiteitsbewijs een pasje is, maak dan alleen een kopie van de voorkant.

U kunt ook een kopie van uw identiteitsbewijs maken met de KopieID app van de Rijksoverheid.

Nadat we dit formulier ontvangen hebben, krijgt u binnen vier werkdagen de code per post waarmee u de digipas deblokkeert.

Stuur dit in een gefrankeerde envelop naar:

SNS Bank
Postbus 10021
3505 AA Utrecht

Aanvraagdatum | | | | - | | | | - | | | | |

BEDRIJFSGEGEVENS

Bedrijfsnaam _____

Adres _____

Postcode en woonplaats | | | | | | | | _____

KvK-Nummer _____

GEGEVENS RECHTSGELDIG VERTEGENWOORDIGER

Naam _____

Geslacht Man Vrouw

Telefoonnummer | | | | | | | | | | | | | |

E-mailadres _____

Uw SNS Rekeningnummer NL | | | | SNSB | | | | | | | | | | | | | |

GEGEVENS DIGIPAS

Serienummer | | | | | | | | | | | | | |

Code van 7 cijfers | | | | | | | |

Let op: het opsturen van de code zal naar het ons bekende adres zijn.

MEER INFORMATIE

Heeft u vragen of wilt u meer informatie? Kijk dan op snsbank.nl/zakelijk of neem contact op met een van onze medewerkers van SNS Klantenservice via 030 - 633 30 02. We helpen u graag.

Met vriendelijke groet,



Angela Eijlander
Directievoorzitter SNS

ONDERTEKENING

Naam

Naam

Naam

Plaats

Plaats

Plaats

Datum

Datum

Datum

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Handtekening*

Handtekening*

Handtekening*

** de handtekening van de rechtsgeldig vertegenwoordiger, zoals bekend bij SNS Bank en de Kamer van Koophandel. Indien meerdere rechtsgeldige vertegenwoordigers moeten tekenen dan dient dit op dit formulier terug te komen onder de ruimte handtekening inclusief naam.*