

FORMULIER

WIJZIGEN ADRESGEGEVENS VAN ONDER BEWIND GESTELDE

1 GEGEVENS REKENINGHOUDER

Naam en voorletter(s) _____

Klantnummer _____

Rekeningnummer _____ N L _____ S N S B _____

Geboortedatum _____ - _____ - _____

2 VERZENDADRES REKENINGAFSCHRIJVEN

Naar welk adres moeten de rekeningafschrijven worden gestuurd?

Adres en huisnummer _____

Postcode en woonplaats _____

Ingangsdatum _____ - _____ - _____

Einddatum _____ - _____ - _____

3 WOONADRES

Adres en huisnummer _____

Postcode en woonplaats _____

4 ONDERTEKENEN

Ik ga akkoord met de wijzigingen in dit formulier.

Plaats _____

Datum _____ - _____ - _____

Handtekening rekeninghouder/bewindvoerder

Naam _____

5 VERSTUREN

Verstuur het formulier per e-mail naar klantgegevenswijzigen@sns.nl.

SNS EN UW PRIVACY

U kunt erop vertrouwen dat uw persoonsgegevens bij ons in goede handen zijn. We vinden het belangrijk dat het duidelijk is hoe we met uw persoonsgegevens omgaan. Hoe we hier precies mee omgaan leest u in ons Privacy- & Cookiereglement, deze kunt u vinden op onze website sns.nl.