TELEFOONSERVICE OVEREENKOMST

Abonneegegevens

Organisatie:……

Contactpersoon:…… Code (in te vullen door Interswitch):……

Postadres:…… Postcode en Woonplaats:……

Telefoonnummer:…… Faxnummer:……

Website:…… E-mail:……

Inschrijving KvK:……te……(kopie bijsluiten s.v.p.)

Abonnementskeuze

- o Flex abonnement dagservice
- o Flex abonnement 24-uur service
- o Volume abonnement dagservice
- o Volume abonnement 24-uur service

Gewenste startdatum ___ /___ / _____ (dd/mm/jjjj)

Automatische incasso

Interswitch werkt met automatische incasso. Deze zal geschieden 14 dagen na dagtekening van de betreffende factuur.

Giro / Bankrekeningnr.: T.n.v.: Plaats:

……

Algemene voorwaarden

De inschrijver verklaart dat de op dit inschrijvingsformulier vermelde gegevens juist zijn en dat hij/zij van de Algemene Voorwaarden en overige informatieformulieren heeft kennis genomen en daarmee akkoord gaat. Wij verzoeken u één exemplaar na ondertekening binnen 14 dagen te retourneren. Als wij binnen 14 dagen geen getekend exemplaar retour hebben ontvangen, kunnen wij u helaas geen service meer verlenen.

Ondertekening
Aldus opgemaakt en ondertekend te: Datum:

…… ……

Dhr./Mevr.……
Rechtsgelding vertegenwoordiger

Interswitch B.V.
Anthony Fokkerweg 1 - 1059 CM Amsterdam - T. 0031 (0)20 5 160 160 - F. 0031 (0)20 6 698 112 - info@interswitch.nl
www.interswitch.nl - Bank ING Amsterdam - Rek.nr. 69.82.63.340 - Postgiro 4325561 - KvK A'dam 33234126