

Aanvraag voor toevoeging of verwijdering van een rekening in uw abonnement (één formulier per gebruiker)

ISA/ADELACCOUNT0708-N

Gelieve dit formulier terug te faxen naar nummer (+32) (0)2 545 17 19

Het terugsturen van dit document naar Isabel zal leiden tot het schrappen of toevoegen van een rekening door de in punt I vermelde bank. Maw, in het eerste geval ontvangt u geen afschriften meer voor deze rekening en kunt u geen betalingen meer uitvoeren van deze rekening in uw Isabel-software. Als u een rekening toevoegt, ontvangt u bijkomende rekeninginformatie in uw Isabel inbox en kunt u werken met een bijkomende rekening.

I. Gegevens van de gemandateerde gebruikers om met deze rekening te werken in Isabel

| | |
|---|---|
| Naam van uw bedrijf: | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |
| Toe te voegen of te schrappen rekening in het abonnement: | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |
| Bank waar de rekening gevestigd is: | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |
| Onderwerp van de aanvraag: | |
| <input type="checkbox"/> Rekeningafschriften ontvangen voor deze rekening <input type="checkbox"/> Betalingen verrichten vanaf deze rekening | <input type="checkbox"/> Betalingen verrichten en rekeningafschriften ontvangen voor deze rekening <input type="checkbox"/> Deze rekening verwijderen |
| Nummer van het Isabel-abonnement: | |
| ID Gebruiker: 500- <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | Naam van de gebruiker, verbonden met het gebruikers-ID: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| <i>In hoofdletters aub</i> | |

II. Gegevens over de persoon die het bedrijf wettelijk vertegenwoordigt

| |
|---|
| Naam van de vertegenwoordiger: |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| Gebruikers-ID van de vertegenwoordiger, in voorkomend geval: |
| 500- <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| E-mailadres waarnaar het ontvangstbewijs van dit formulier gestuurd moet worden: |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| Datum: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> |
| Met dit document verklaart de bovenvermelde vertegenwoordiger verantwoordelijk te zijn voor de aanvraag tot schrapping of toevoeging, vermeld in punt I. |
| Handtekening: |
| <i>In hoofdletters aub</i> |

Zodra wij uw aanvraagformulier voor het toevoegen of schrappen van een rekening ingevuld en ondertekend (ref. **ISA-ADELACCOUNT0708-N**) hebben ontvangen, krijgt u een ontvangstbewijs van Isabel. Isabel zal dit onmiddellijk overmaken aan de betrokken bank, zodat uw abonnement wordt aangepast aan uw behoeften. Isabel delegeert namelijk de verantwoordelijkheid voor het behandelen van deze aanvraag naar de bank. Ter herinnering, het is de bank die verantwoordelijk is voor het invoeren van de gegevens over de gebruikers van Isabel.

Voor meer informatie is onze helpdesk elke dag ter beschikking van 8.00 uur tot 18.00 uur op nummer 02 - 404 03 02.