Gebruiker(s) schrappen uit een Isabel 6 abonnement

Document naar behoren ingevuld en getekend te bezorgen aan de bank om gebruiker(s) te schrappen uit een Isabel 6 abonnement

Klant gegevens
(Firma) naam: .....
Uniek ondernemingsnummer (UEN): .....
(hierna "Klant" genoemd)
Isabel 6 abonnements-ID: 5-☐☐☐☐☐☐☐

	Voornaam en achternaam van de Gebruiker(s) die dient/dienen te worden geschrapt:	**Isabel 6 gebruikers-ID:**
1	.....	**5-**☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐-☐☐
2	.....	**5-**☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐-☐☐
3	.....	**5-**☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐-☐☐
4	.....	**5-**☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐-☐☐
5	.....	**5-**☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐-☐☐

De gebruiker(s) wordt/worden volledig geschrapt uit het Isabel 6-abonnement voor al uw banken

Opgesteld te ..... (plaats) op ..... (datum)

Voor de Klant

Handtekening van persoon die rechtsgeldig de Klant kan verbinden:

_____

Naam:

Functie:

Voor de bank

Handtekening van persoon die rechtsgeldig de bank kan verbinden:

_____

Naam:

Functie: