euphony

Euphony Benelux nv | Ankerrui 9 | 2000 Antwerpen
Klantendienst: tel. 03 201 63 63 | fax 03 201 63 12 | info.be@euphony.com
Btw BE 0471.435.836 - RPR Antwerpen

# Wijzigingsformulier

**GELIEVE IN DUIDELIJKE DRUKLETTERS EN MET DONKERE INKT IN TE VULLEN**

## GEGEVENS

Consultant-ID-nr. 0 1 8

Klantnummer

* Indien de minimumlooptijd van uw actuele abonnement nog niet verstreken is, kan u geen nieuwe abonnementsduur kiezen die korter is dan uw huidige.
** Niet mogelijk in combinatie met EuPro.

## DIENSTVERANDERING

☐ Ik wens over te schakelen naar de volgende Euphony-formule:

☐ EuLight ☐ EuTalk ☐ EuPro

en kies daarbij voor een abonnement* van ☐ onbepaalde duur** ☐ 15 maanden ☐ 24 maanden

☐ Ik wens mij te abonneren op de OPTIE EuGlobe

## ADRESWIJZIGING

☐ Ik wens mijn adres te wijzigen vanaf ___ / ___ / ____ wegens:

☐ Verhuis ☐ Overname telefoonnummer ☐ Rechtzetting Andere:

Mijn nieuwe adres is:

Straat Nr. Bus

Postcode Woonplaats

## NIEUWE TELEFOONNUMMERS (GELIEVE IN DIT GEVAL HET LOA-FORMULIER INGEVULD EN ONDERTEKEND BIJ TE VOEGEN)

☐ Ik wens volgende bijkomende telefoonnummers bij Euphony aan te sluiten:

☐ Mijn telefoonnummer is veranderd. Gelieve mijn nieuwe telefoonnummer bij Euphony aan te sluiten:

## DETAILFACTUUR

☐ Ik wens voortaan GEEN gratis detailfactuur meer te ontvangen.

## DOMICILIËRING

☐ Ik wens voortaan te betalen via domiciliëring en vul hiertoe onderstaande domiciliëringsstrook in.

☐ Ik betaal nu reeds via domiciliëring, maar wens het rekeningnummer te veranderen. Ik vul hiertoe onderstaande domiciliëringsstrook in.

(onderstaande strook kan ofwel teruggestuurd worden naar Euphony, ofwel rechtstreeks worden afgegeven bij uw financiële instelling)

Datum ___ / ___ / ____

Handtekening van de klant

Naam van de klant

---

**OPDRACHT TOT DOMICILIERING**

Ondergetekende:
Naam: _____
Straat: _____ Nr.: ____ Bus: ____
Postcode: _____ Stad: _____

Verzoekt:
Naam: Euphony Benelux nv
Ankerrui 9
2000 Antwerpen

om vanaf heden en tot uitdrukkelijke herroeping van deze opdracht alle facturen van:
Naam: _____
Voornaam: _____
Straat: _____ Nr.: ____ Bus: ____
Postcode: _____ Stad: _____

Klantnummer

Te incasseren door debitering van de volgende bankrekening:

_____/ _____/ _____

Opgemaakt op: ____ . ____ . ____

te _____

Handtekening rekeninghouder: _____

**VAK VOORBEHOUDEN VOOR DE FINANCIELE INSTELLING**

De domiciliëringsopdracht werd aanvaard onder het volgende

DOMICILIERINGSNUMMER:

_____

IDENTIFICATIENUMMER CREDITEUR

00471435836

Datum: ____/____/____ Plaats: _____

Stempel en handtekening van de financiële instelling