

OVEREENKOMST LIVESAFE HULPNETWERK



Ja, ik wil mijn huidige LiveSafe abonnement uitbreiden met het LiveSafe Hulpnetwerk.
De kosten die hieraan verbonden zijn bedragen € 5,00 (incl. btw) per maand.

1. Mijn gegevens

Aanhef: de heer mevrouw

Voorletters: _____

Achternaam: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mail: _____

2. Machtiging automatische incasso

- Ik machtig LiveSafe tot het verhogen van het abonnementsgeld met € 5,00 per maand (incl. btw). Dit bedrag zal maandelijks van uw rekening worden afgeschreven samen met uw huidige abonnementskosten.

Handtekening contractant

- Ik ga akkoord met de algemene voorwaarden van LiveSafe B.V. (volledige algemene voorwaarden zijn op de website beschikbaar).

Datum: ____ / ____ / _____

Alle velden dienen volledig ingevuld te worden.

Handtekening rekeninghouder indien deze afwijkend is van contractant