

## Wijzigen Adresgegevens

### 1 GEGEVENS REKENINGHOUDER

Naam en voorletter(s) \_\_\_\_\_

Klantnummer \_\_\_\_\_

### 2 VERZENDADRES REKENINGAFSCHRIJVEN

Naar welk adres moeten de rekeningafschrijven worden gestuurd?

Adres en huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

Ingangsdatum \_\_\_\_\_

Einddatum \_\_\_\_\_

### 3 WOONADRES

Adres en huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

### 4 ONDERTEKENEN

Ik ga akkoord met de wijzigingen in dit formulier.

Plaats \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening rekeninghouder/bewindvoerder

Naam \_\_\_\_\_

**Hebt u dit formulier online ingevuld? Dan kunt u het nu printen en ondertekenen.**

### 5 VERSTUREN

**Verstuur het formulier per e-mail of post naar**

- bewindvoering@sns.nl
- SNS  
Afdeling Bewindvoering  
Postbus 10032  
3505 AA Utrecht

### BESCHERMING PERSOONSgegevens

Als u klant bij ons wordt, vragen wij om uw persoonsgegevens. Deze gegevens kunnen we gebruiken voor de doelen zoals beschreven in ons privacy- en cookiereglement. Wilt u meer weten over hoe we omgaan met privacy? Kijk dan op [snsbank.nl](https://snsbank.nl) voor ons privacy- en cookiereglement. Verder houden we ons aan de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen. Deze gedragscode vindt u op [nvb.nl](https://nvb.nl).