

## Mandat de domiciliation européenne SEPA – LOCATAIRE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du créancier. Vous bénéficiez d'un droit à un remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Vos droits concernant le mandat ci-dessus sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Tous les champs sont obligatoires.

### Identification du débiteur (à compléter par le locataire)

**Nom**

**Rue**

**Numéro**  **Boîte**

**Code postal**  **Localité**

**Pays**

**Votre numéro de banque (IBAN)\***

**Code BIC de votre banque\***

**Date de prélèvement** 10 du mois

\* Vous trouvez votre numéro de compte IBAN et code BIC comme info sur vos extraits de compte

\* BIC : Maximum 11 caractères pas obligatoire en Belgique

### Identification du mandat (à compléter par La Sambrienne)

**Référence du mandat**

**Objet du mandat** Loyer

**Type d'encaissement :** Récurents (ce mandat peut être utilisé pour des encaissements récurrents)

### Signature(s)

Fait à  Date

**Ce document doit être renvoyé à La Sambrienne uniquement si vous n'avez pas encore de domiciliation**

|                |                            |
|----------------|----------------------------|
| Chef de ménage | Conjoint.e ou cohabitant.e |
|----------------|----------------------------|