

!!! Le mandat doit être renvoyé à La Sambrienne si vous n'avez pas encore de domiciliation activée. !!!

La Sambrienne
BE39ZZZ0401661459
Rue Trieu Kaisin, 70
6061 Montignies-sur-Sambre
Belgique

Mandat de domiciliation européenne SEPA

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 (A compléter)

Votre nom:

Votre adresse:

Code Postal:

Ville:

Pays:

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

Votre numéro de

banque (IBAN):

Date de prélèvement :

Code BIC de votre

10 du mois.

banque :

(BIC. maximum 11 caractères pas obligatoire en Belgique)

Identification du mandat (A compléter par la Sambrienne)

Référence du mandat:

Objet du mandat:

Type d'encaissement:
(seulement 1 choix est autorisé)

Encaissement unique: (Ce mandat ne peut être utilisé que pour un seul encaissement)

Encaissement récurrents: (Ce mandat peut être utilisé pour des encaissements récurrents)

Signature(s)

Date:

Lieu: