



Adresse courrier / Briefwisseling
 Avenue C. Permekelaan 83/33
 1140 Evere -Belgique
 Tel : 02/430 65 00 - Fax : 02/430 65 01
 Identifiant créancier : BE13ZZZ0507812519
 Adresse créancier : Square S. Hoedemaekers 10
 1140 Evere

MANDAT DE DOMICILIATION EUROPEENNE SEPA – Core

REFERENCE

POUR UN PRELEVEMENT RECURRENT PRELEVEMENT UNIQUE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) Everecity à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte; et (B) _____ (nom de votre banque) à débiter votre compte conformément aux instructions de Everecity.

Vous avez le droit de demander un remboursement à votre banque selon les conditions spécifiées dans votre contrat avec elle. Toutes les demandes de remboursement doivent être présentées dans les huit semaines suivant la date à laquelle votre compte a été débité.

Le soussigné

Nom et prénom du débiteur : _____
 (en majuscule)

Rue et numéro : _____

Code postal et ville : 1140 Evere

Pays : Belgique

Compte IBAN :

BIC :

Numéro de contrat :

Référence du débiteur : _____
 (code tiers + patrimoine)

Date (jour/mois/année)

Signature

...../...../.....

X

Evere