

Mandat de Domiciliation SEPA

4 0 1 1 0

Référence unique du mandat – à compléter par le Créancier



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CREANCIER) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de (NOM DU CREANCIER).
 Vous bénéficiez d'un droit à 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.

Veillez compléter les champs marqués *.

Les champs marqués ** devront être complétés par le Créancier avant de soumettre le formulaire au Débiteur.

Votre nom	*	<input style="width: 95%;" type="text"/>	1
		Nom du(des) débiteur(s) / Titulaire du compte	
Votre adresse	*	<input style="width: 95%;" type="text"/>	2
		Numéro et nom de la rue	
	*	<input style="width: 95%;" type="text"/>	3
		Code postal Localité	
	*	<input style="width: 95%;" type="text"/>	4
		Pays	
Les coordonnées de votre compte	*	<input style="width: 95%;" type="text"/>	5
		Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)	
	*	<input style="width: 95%;" type="text"/>	6
		Code international d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier Code)	
Nom du créancier	*	Anne asbl - Maison Relais Noumer	7
		Nom du créancier	
	**	LU75ZZZ0000000008050002015	8
		Identifiant du créancier	
	**	31-33, rue Principale	9
		Numéro et nom de la rue	
	**	L-7465 Nommern	10
		Code postal Localité	
	**	Luxembourg	11
		Pays	
Type de paiement	*	Paiement récurrent/répétitif <input checked="" type="checkbox"/> Paiement ponctuel <input type="checkbox"/>	12
Signé à		<input style="width: 200px; height: 20px;" type="text"/> Date * <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	13
		Lieu	
		Signature(s)	
Veillez signer ici	*		

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

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur – fournies seulement à titre indicatif	
Code identifiant du débiteur	<input style="width: 95%;" type="text"/> 14
	Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque
Personne pour le compte de laquelle le paiement est effectué (Tiers Débiteur différent du débiteur)	<input style="width: 95%;" type="text"/> 15
	Nom du Tiers Débiteur: si votre paiement concerne un accord passé entre (NOM DU CREANCIER) et un Tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.
	<input style="width: 95%;" type="text"/> 16
	Code d'identification du Tiers Débiteur
	<input style="width: 95%;" type="text"/> 17
	Nom du Tiers Créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers
	<input style="width: 95%;" type="text"/> 18
	Code d'identification du Tiers Créancier
Contrat concerné	<input style="width: 95%;" type="text"/> 19
	Numéro d'identification de ce contrat
	<input style="width: 95%;" type="text"/> 20
	Description du contrat

A retourner à :
 Anne asbl - Maison Relais Noumer
 31-33, rue Principale
 L-7465 Nommern

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier