

Nom :
Référence.: /

Vous souhaitez payer à l'avenir votre cotisation par domiciliation?

Complétez ce formulaire et envoyez-le à votre mutualité.

Remarque importante

Dès que votre domiciliation sera acceptée, vous ne recevrez plus de bulletin de virement.
Cela peut prendre du temps: tenez-en compte.
Aussi longtemps que vous recevrez un bulletin de virement, il est nécessaire que votre cotisation soit payée par virement.

Mandat SEPA domiciliation européenne

En signant ce formulaire, vous donnez la permission (A) au créancier d'envoyer une instruction à votre banque afin de débiter un montant de votre compte bancaire et (B) à votre banque de débiter un montant de votre compte bancaire en accord avec l'instruction du créancier. Vous pouvez vous faire rembourser une domiciliation européenne. Renseignez-vous auprès de votre banque sur les conditions. La demande de remboursement doit être faite endéans les huit semaines à compter du jour où le montant a été débité de votre compte bancaire. Votre banque peut vous renseigner sur vos droits concernant ce mandat. Il est obligatoire de compléter tous les champs.

Identification du mandat (à compléter par la Mutualité Libérale MUTPLUS.be)

Numéro du créancier: BE97ZZZ0411726396
Référence du mandat: SDD403
Description du contrat: DENTA PLUS
Type de paiement: récurrent

Identification du débiteur (à compléter par le débiteur)

Nom:
Adresse:
Code Postal: Localité:
Pays:

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Périodicité: trimestrielle annuelle

Fait à le / / Signature