



Formulier ingevuld en ondertekend door de verzekeringnemer terug te sturen naar  
DELA Noorderplaats 5 bus 2, 2000 Antwerpen  
of ingescand naar [prime@dela.be](mailto:prime@dela.be)

Formulaire rempli et signé à renvoyer par le preneur d'assurance soit par courrier à  
Boulevard Emile de Laveleye 191, 4020 Liège  
soit la version scannée par e-mail à [prime@dela.be](mailto:prime@dela.be)

## EUROPESE DOMICILIËRINGSOPDRACHT | ORDRE DE DOMICILIATION EUROPÉEN

ID **BE67ZZZ725D000054**

Referentienummer van het mandaat (in te vullen door de schuldeiser) | Référence du mandat (à compléter par le créancier) :

.....

voor een terugkerende invordering | pour un encaissement récurrent

### REKENING VERZEKERINGNEMER | COMPTE PRENEUR D'ASSURANCE

Naam   Nom	
Voornaam   Prénom	
Adres   Adresse	
Postcode   Code postal	
Gemeente   Localité	
IBAN	
BIC	
Gewenste betaaldag omstreeks   Jour de paiement souhaité vers le	<input type="checkbox"/> 5 <sup>de/jième</sup> <input type="checkbox"/> 10 <sup>de/jième</sup> <input type="checkbox"/> 15 <sup>de/jième</sup> <input type="checkbox"/> 20 <sup>de/jième</sup> werkdag van de maand   jour ouvrable du mois

Polisnummer | Numéro de police .....

Plaats | Lieu .....

Datum (dag/maand/jaar | Date (jour/mois/année) .....

Handtekening verzekeringnemer | Signature preneur d'assurance

Door dit **mandaat** te tekenen, staat u de verzekeringnemer (A) DELA toe om instructies te versturen naar uw bank om uw rekening te debiteren en staat u (B) uw bank toe om uw rekening te debiteren volgens de instructies van DELA. U hebt het recht op terugbetaling door uw bank volgens de voorwaarden beschreven in de overeenkomst, die u met haar getekend hebt. Elke aanvraag tot terugbetaling moet voorgelegd worden binnen de 8 weken volgend op de datum van het debiteren van uw rekening. Uw bank kan u inlichten over uw rechten verbonden aan dit mandaat. Door dit mandaat te tekenen gaat u er uitdrukkelijk mee akkoord dat er voor elke periodieke betaling geen afzonderlijke factuur, herinnering of enig ander afzonderlijk document vanwege DELA vereist is.

Uw **persoonsgegevens** worden opgevraagd teneinde uw domiciliëring in orde te brengen. Deze gegevens worden door DELA verwerkt met het oog op de uitvoering van uw verzekeringsovereenkomst alsook om te voldoen aan alle wettelijke verplichtingen. DELA is verantwoordelijke voor deze verwerking en zal op vertrouwelijke wijze omgaan met uw persoonsgegevens. Voor meer informatie omtrent de verwerking van uw persoonsgegevens, alsook uw rechten hieromtrent verwijzen wij u naar onze privacyverklaring dewelke u kan terugvinden op onze website: [www.dela.be/nl/juridische-informatie/privacyverklaring](http://www.dela.be/nl/juridische-informatie/privacyverklaring).

“DELA” is DELA Natura- en levensverzekeringen N.V. – Belgisch bijkantoor (ondernemingsnr. 0665.931.229) gelegen te Noorderplaats 5 bus 2 te 2000 Antwerpen, bijkantoor van DELA Natura- en levensverzekeringen N.V., vennootschap naar NL recht (KvK-nummer 17078393), gelegen te Oude Stadsgracht 1, 5611DD Eindhoven, NL, toegelaten voor tak 21 levensverzekeringen onder codenr. 2864.

En signant ce formulaire de **mandat**, vous autorisez en tant que preneur d'assurance (A) DELA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de DELA. Vous bénéficiez d'un droit au 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. Vous pouvez obtenir auprès de votre banque des informations sur vos droits dans le cadre de ce mandat. En signant ce formulaire de mandat, vous acceptez expressément que pour chaque période de paiement, aucune facture séparée, aucun rappel ni aucun autre document séparé venant de DELA ne soient requis.

Vos **données à caractère personnel** sont demandées afin d'arranger votre domiciliation. Ces données sont traitées par DELA en vue de l'exécution de votre contrat d'assurance, et aussi afin de respecter toutes les obligations légales. DELA est responsable du traitement et traitera confidentiellement vos données à caractère personnel. Pour plus d'information concernant le traitement de vos données à caractère personnel, ainsi que vos droits à ce sujet, nous vous conseillons de lire notre déclaration relative à la vie privée. Vous trouverez celle-ci sur notre site web : <https://www.dela.be/fr/mentions-legales/declaration-vie-privee>.

“DELA” désigne DELA Natura- en levensverzekeringen N.V. – Belgisch bijkantoor (n° d'entreprise 0665.931.229), sise à Noorderplaats 5 boîte 2, 2000 Anvers, succursale de DELA Natura- en levensverzekeringen N.V., compagnie de droit néerlandais (n° KvK 17078393), sise à Oude Stadsgracht 1, 5611DD Eindhoven, Pays-Bas, agréée pour la branche 21 assurances vie sous le numéro de code 2864.