



Mandat de domiciliation européenne SEPA

Référence de mandat :

N° de police:

En signant le mandat, vous autorisez

- EUROMEX sa à envoyer des encaissements à votre banque pour débiter votre compte
- votre banque à débiter votre compte selon les instructions reçues de EUROMEX sa

Vous bénéficiez d'un droit de remboursement par votre banque sous certaines conditions. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Votre banque vous fournira volontiers plus d'informations concernant ce mandat.

Titulaire(s) du compte: (Si cela concerne un compte conjoint, tous les titulaires doivent être mentionnés)

Nom(s)

Rue et numéro:

Code postale et commune:

N° de compte: IBAN BIC

Créancier:

EUROMEX sa, Prins Boudewijnlaan 45, 2650 Edegem Belgique identification : BE39ZZZ0404493859

Type de paiement prélèvement récurrent prélèvement unique

N° de contrat sous-jacent ou description du contrat: police protection juridique

Lieu et date de signature

Signature(s)

.....