



Mandat de domiciliation européenne SEPA - Core (B2C)

Document à renvoyer signé par mail à Edenred Belgium sa : accounting-BE@be.edenred.info

Référence du mandat

Identification du créancier **BE94ZZZ0407034269**

Pour un prélèvement RÉCURRENT UNIQUE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez :

- a) EDENRED Belgium SA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et
- b) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'EDENRED Belgium SA.

Vous bénéficiez d'un droit de 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. Conformément aux conditions générales, la facture fait office de pré-notification.

Le soussigné, (à compléter par le titulaire du compte)

Nom du débiteur

Rue, numéro, bte

Code postal et Localité

Pays

N° d'entreprise

non assujetti à la TVA

Numéro de compte IBAN

BE

Code BIC

N° de contrat sous-jacent

Fait à

Le

Signature du débiteur