**Mandat de domiciliation européenne SEPA - Core (B2C)**

**SEPA Direct Debit**

**Document à renvoyer signé par mail**

REFERENCE DU MANDAT :

Identification du créancier : BE94ZZZ0407034269

POUR UN PRELEVEMENT **⌧** RECURRENT *I*  UNIQUE

*En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez :*

1. EDENRED Belgium SA *à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et*
2. *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,** (A compléter par le titulaire du compte)Nom du débiteur : Rue, numéro, n° de boîte : Code postal et localité : Pays : N° d’entreprise : Numéro de compte IBAN : BE---Code BIC : Fait à , le .Signature (du débiteur) :

|  |
| --- |
|  |

 |