

MANDAT DE DOMICILIATION EUROPÉENNE SEPA

<u>Référence du mandat</u>	922-.....
Type de paiement :	prélèvement récurrent
Objet du mandat :	remboursement du crédit n° 922-..... au nom de

<u>Créancier</u>	
Nom du créancier :	Record Credits sa
Identification du créancier :	BE91ZZZ0403263642
Rue et numéro :	avenue Marnix 24
Code postal et commune :	1000 Bruxelles
Pays :	Belgique

<u>A compléter en majuscules</u>	
	Soussigné
Nom du titulaire du compte :	-----
Adresse	
Rue et numéro :	-----
Code postal et commune :	-----
Pays :	-----
Compte à vue	
Numéro de compte IBAN :	-----
Code BIC de la banque : (facultatif pour la Belgique)	-----
Signature(s) titulaire(s) du compte :	
Lieu: -----	Date (jour/mois/année): -----
Signature(s):	-----
Par votre signature, vous marquez votre accord sur les droits et obligations définis ci-dessous.	

En signant le mandat, vous autorisez:

- (A) Record Credits sa à envoyer des encaissements à votre banque afin de débiter votre compte et
- (B) votre banque à débiter votre compte selon les instructions reçues de Record Credits sa

Sous certaines conditions, vous avez le droit de demander à votre banque le remboursement d'une domiciliation. Le délai pour demander le remboursement prend fin 8 semaines après le débit effectué sur votre compte.

Votre banque vous fournira volontiers plus d'informations concernant vos droits et obligations.

A renvoyer au Record Credits Operations – Avenue Marnix, 24 1000 Bruxelles