

DEMANDE DE PAIEMENT DE TRANCHE

A ENVOYER

à RECORD CREDITS SA

| ou par e-mail (format PDF) à B | ACKOFFICEML@RECORDCREDITS.BE |
|--|--|
| Numéro du dossier : | |
| Prénom et Nom : (1) | |
| Adresse: | |
| Adresse e-mail : | @ |
| Tél. privé : Tél. employeu | r: |
| GSM: | |
| demande le paiement d'une somme de EUR | |
| à payer à: | |
| (mentionner identité + adresse complète) : | |
| | |
| sur IBAN n° : | |
| BIC: | |
| | |
| Indiquer sur la page suivante | l'état d'avancement des travaux s.v.p. |
| <u>Date</u> : | |
| <u>Signature</u> : | |

<u>Important</u>: Aux termes de l'acte d'ouverture du crédit, le créditeur peut exiger que le solde disponible du contrat de crédit corresponde à tout moment au coût réel et effectif des travaux restant à effectuer.

La présente demande sera traitée endéans les 5 jours ouvrables de sa réception par le service « Actes & Paiements ».

⁽¹⁾ La personne désignée dans l'acte pour recevoir les fonds. Sa signature sera vérifiée avant paiement.



La demande de paiement de tranche sera accompagnée de factures et de préférence de photos relatives aux travaux faisant l'objet de la présente demande de fonds.

| Numéro du dossier : |
|---|
| Indiquer sommairement où en sont les travaux de : |
| GROS-OEUVRE : |
| <u>TOITURE</u> : |
| <u>COMMODITES</u> : |
| Electricité : |
| Eau : |
| <u>CHAUFFAGE</u> : |
| <u>PLAFONNAGE</u> : |
| SANITAIRES: |
| MENUISERIE: |
| Menuiserie intérieure : |
| Menuiserie extérieure : |
| CARRELAGE + CHAPE : |
| PARACHEVEMENTS : |
| PARTIES COMMUNES : (appartements) |
| OBSERVATIONS: |

Correspondance à adresser à RECORD CREDITS SA Boîte Postale 10260 – Bruxelles Madou – 1000 Bruxelles