


# Mandaat SEPA Europese domiciliëring CORE



 Vult u a.u.b. alle met \* gemarkeerde velden in.

**Mandaatreferte** \* – in te vullen door de schuldeiser (max. 35 karakters)

Door ondertekening van dit mandaatformulier geeft u toestemming aan (A) {NAAM VAN SCHULDEISER} een opdracht te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening te debiteren en (B) uw bank om een bedrag van uw rekening te debiteren overeenkomstig de opdracht van {NAAM VAN SCHULDEISER}.

U kunt een Europese domiciliëring laten terugbetalen. Vraag uw eigen bank naar de voorwaarden. Een verzoek tot terugbetaling moet binnen de 8 weken na de datum van debitering van het bedrag van uw rekening worden ingediend.

Bij uw bank kunt u informatie krijgen over uw rechten met betrekking tot dit mandaat.

## rekeninghouder(s)

uw naam\* (max.70 karakters)

straat en huisnummer\*

postcode\*

plaats\*

land\*

uw rekening\*

IBAN

BIC

## schuldeiser

naam schuldeiser\* (max. 70 karakters)

BELGIAN SOCIETY OF VASCULAR SURGERY

schuldeisersidentificatie\* (max. 35 karakters)

BSVS

straat en huisnummer\*

WINSTON CHURCHILL LAAN 11

postcode\*

plaats\*

1180

BRUSSEL

land\*

BELGIUM

## type betaling\*

terugkerende invordering

eenmalige invordering

Identificatienummer van het onderliggende contract/omschrijving van het contract

plaats\*

handtekening(en)\*

datum van ondertekening\*