MANDAT DE DOMICILIATION EUROPEENNE — SEPA Core (B2C)

Créancier :

Nom :	in BW scrl intercommunale
N° d'identification :	BE660000200362111
Adresse :	Rue Emile François, 27
Code postal :	1474 GENAPPE (WAYS)
Pays :	BE

Référence du mandat *(sera complété par in BW)*

Encaissement unique ☐ Encaissement récurrent ☒

Le soussigné, (titulaire du compte qui paie les factures)

Nom:

Prénom:

Adresse: *N°* *Bte*

Code postal:

Commune: *Pays:*

N° de compte: . . . .

BIC de la banque: *(obligatoire si banque non belge)*

Motif du contrat: Factures de consommation d'eau, client n° *(obligatoire votre n° de client)*

autorise par la signature de ce mandat :

- *in BW scrl intercommunale à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte*
- *votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de in BW scrl intercommunale*
- *que la domiciliation soit appliquée à l'ensemble des points de fourniture où vous êtes renseigné comme payeur*

Sous certaines conditions, vous avez le droit de demander à votre banque le remboursement d'une domiciliation dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

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

Fait à :

le (jour/mois/année) :

Signature (du débiteur)