

UNIQUEMENT POUR PAIEMENT MENSUEL PAR DOMICILIATION

Numéro d'agence : 42138
Contrat V1.0

Manda Européen

Nom de l'entreprise du créancier : FIGHT OFF asbl
Identifiant créancier : BE8ZZZ0833602558
Adresse créancier : Chaussée de Namur, 16
Code postal/Domicile : 1315 Pitrebaix
Pays de résidence du créancier : BELGIQUE

MANDAT DE DOMICILIATION EUROPEENNE SEPA - Core

REFERENCE

POUR UN PRELEVEMENT RECURRENT PRELEVEMENT UNIQUE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **FIGHT OFF asbl** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte; et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **FIGHT OFF asbl**

Vous avez le droit de demander un remboursement à votre banque selon les conditions spécifiées dans votre contrat avec elle. Toutes les demandes de remboursement doivent être présentées dans les huit semaines suivant la date à laquelle votre compte a été débité.

Le soussigné

Nom du débiteur :

Rue et numéro :

Code postal et ville :

Pays : BELGIQUE

Compte IBAN :

BIC :

Numéro de contrat : FO2017-

Référence du débiteur :

Date (jour/mois/année) Signature

... / ... /

Localité

