



Uw tussenpersoon

Nr. Agentschap Arces

MANDAAT VOOR EUROPESE DOMICILIERING - CORE

Terugkerende invordering

Wij wensen uw aandacht erop te vestigen dat een domiciliëring enkel van toepassing is bij maandelijkse betaling van de premie.

De ondergetekende

Naam - Voornaam¹

Adres

geeft volmacht aan
SCRL P&V, via ARCES
Route de Louvain-la-Neuve
10 bte I - 5001 Namen

Schuldeiser-identificatie BE54ZZZ0455696397

Mandaatreferte

Onze referentie

om vanaf heden over te gaan tot het innen van de maandelijkse premie door de rekening te debiteren en dit tot uitdrukkelijke herroeping.

IBAN

BIC

Naam rekeninghouder²

bij de financiële instelling

Benaming

Adres

Plaats

Handtekening³

Datum

¹ Naam van verzekerde, bestemming van de vervaldagberichten.

² Invullen indien de rekeninghouder niet de bestemming van het vervaldagbericht is.

³ Door dit mandaat te handtekenen, geeft u toestemming aan:
• de schuldeiser om invorderingen te sturen naar uw financiële instelling teneinde uw rekening te debiteren
• uw bank om uw rekening te debiteren naargelang de ontvangen instructies van de schuldeiser.

Onder bepaalde voorwaarden heeft u het recht om een betaling van een domiciliëring terug te vragen via uw financiële instelling. De termijn om uw terugbetaling te vorderen, begint te lopen na het debiteren van het bedrag en vervalt na 8 weken.