

Mandaat SEPA Europese domiciliëring

Automatische incasso



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

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

Bv. klantnummer bij Dentaurum Benelux + datum

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)

BE 06 222 0473 830 053

schuldeisersidentificatie (max. 35 karakters)

Dentaurum Benelux BVBA

straat en huisnummer

Britselei 31

postcode

plaats

2000

Antwerpen

land

België

type betaling*

terugkerende invordering eenmalige invordering

Identificatienummer van het onderliggende contract

Verkoop van tandheelkundige/tandtechnische/orthodontische producten

plaats*

handtekening(en)*

datum van ondertekening*

__ - __ - ____