

<Logo entreprise> (facultatif)
<Nom créancier> (obligatoire)
<Identifiant du créancier> (obligatoire)
< Nom de la rue et numéro du créancier> (obligatoire)
< Code Postal créancier > <Ville créancier> (obligatoire)
<Pays créancier> (obligatoire)

Mandat de domiciliation européenne B2B SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du créancier.

Ce mandat est destiné uniquement aux transactions business-to-business. Vous ne bénéficiez pas d'un droit à un remboursement par votre banque après le débit de votre compte, mais jusqu'à la date d'échéance, vous avez le droit de demander à votre banque de ne pas débiter votre compte.

Tous les champs sont obligatoires.

Identification du mandat (A compléter par le créancier)

Référence du mandat: (Maximum 35 caractères)

Objet du mandat: _____

Type d'encaissement:

récurrent ou
(peut être utilisé plusieurs fois)

unique
(ne sera utilisé que pour 1 seul encaissement)

Identification du débiteur (A compléter par le débiteur)

Nom: _____

(Maximum 70 caractères)

Adresse: _____

(Maximum 70 caractères)

Code Postal: _____

Ville: _____

Pays: _____

(Vous trouvez votre numéro de compte IBAN et code BIC comme info sur vos extraits de compte)

Votre numéro de compte (IBAN): _____

Code BIC de votre banque: _____

(BIC, maximum 11 caractères, pas obligatoire en Belgique)

Date: ____ / ____ / _____

Lieu: _____

Nom: _____

Nom¹ _____

Signature(s)

¹ Si deux signatures sont nécessaires sur le compte indiqué, elles sont également nécessaires pour ce mandat.

Le débiteur doit retourner ce mandat B2B au créancier et confirmer les données du mandat auprès de son banquier en lui donnant un exemplaire de celui-ci, muni de signature(s) originale(s).