



A member of the **ERGO** Insurance Group

Mandaat SEPA Europese domiciliëring CORE

Mandaatreferte – in te vullen door de schuldeiser

Door ondertekening van dit mandaatformulier geeft u toestemming aan (A) **D.A.S. n.v.** 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 **D.A.S. n.v.**

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 :

straat en huisnummer :

postcode en plaats :

land :

IBAN :

BIC :

Schuldeiser

naam schuldeiser : D.A.S.

schuldeisersidentificatie : BE95ZZZ0401620778

straat en huisnummer : Lloyd Georgelaan 6

postcode en plaats : 1000 Brussel

land : België

Type betaling

identificatienummer van het onderliggende contract :

aantal invorderingen per vervaldag :

plaats

.....

handtekening(en)

datum van ondertekening : _ _ - _ _ - _ _ _ _