



SYNDICAT DE LA POLICE BELGE  
BE89ZZZ0451270724  
Rue des Parfums, 23  
1070 BRUXELLES  
BELGIQUE

VEUILLEZ PRECISER SI PENSIONNE

Date de pension : .....

## MANDAT DE DOMICILIATION EUROPEENNE SEPA Core

REFERENCE :

### POUR UN PRELEVEMENT RECURRENT

*En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) SYNDICAT DE LA POLICE BELGE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SYNDICAT DE LA POLICE BELGE.*

*Vous bénéficiez d'un droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.*

Le soussigné,

Nom du débiteur \_\_\_\_\_

Rue et numéro \_\_\_\_\_

Code postal et ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

N° de compte IBAN \_\_\_\_\_

Code BIC \_\_\_\_\_

Adresse Email \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Date (jour/mois/année)

Signature

Lieu

