

SECURIMED SA  
BE30ZZZ0426724675  
Boulevard du Midi, 25 bte 1  
1000 BRUXELLES

**MANDAT DE DOMICILIATION EUROPÉENNE SEPA Business-to-Business (B2B)**

RÉFÉRENCE DU MANDAT

POUR UN PRÉLÈVEMENT  RÉCURRENT /  UNIQUE

*En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Securimed SA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Securimed SA.*

*Ce mandat est destiné uniquement aux transactions business-to-business. Vous ne bénéficiez pas d'un droit à 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.*

Le soussigné,

Nom du débiteur

Rue et numéro

Code postal et ville

Pays

N° de compte IBAN

Code BIC

N° de contrat sous-jacent

Date (jour/mois/année)

Signature

Lieu