Zorgbedrijf Antwerpen

Dienst Debiteurenbeheer | Ballaarstraat 35 | 2018 Antwerpen
tel. 03 431 25 33 | ZB.debiteurenbeheer@zorgbedrijf.antwerpen.be

De betaler moet dit mandaat ondertekend naar Zorgbedrijf Antwerpen sturen.

Mandaat SEPA Europese domiciliëring

Door ondertekening van dit mandaatformulier geeft u toestemming aan (A) Zorgbedrijf Antwerpen om een opdracht te sturen naar uw bank teneinde een bedrag van uw rekening te debiteren en (B) uw bank om een bedrag van uw rekening te debiteren in overeenstemming met de opdracht van Zorgbedrijf Antwerpen. U kunt een Europese domiciliëring laten terugbetalen. Vraag uw eigen bank naar de voorwaarden. Een verzoek tot terugbetaling moet binnen 8 weken na de datum van debitering van het bedrag van uw rekening worden ingediend.

Mandaat Identificatie

Zorgbedrijf Antwerpen | Ballaarstraat 35 | 2018 Antwerpen

Overeenkomst betreft: alle diensten afgenomen van Zorgbedrijf Antwerpen

Type betaling: terugkerend

Mandaat referte (in te vullen door Zorgbedrijf Antwerpen):

Identificatie van de betaler

Naam + voornaam:

Rijksregisternummer:

(dit is o.a. terug te vinden op de SIS-kaart en op de keerzijde van de identiteitskaart)

Straat + nummer:

Postcode: Stad:

Land:

Rekeningnummer (IBAN):

Uw bank BIC code:

Identificatie van de klant (Enkel in te vullen indien de betaler verschillend is van de klant)

Naam + voornaam:

Rijksregisternummer:

(dit is o.a. terug te vinden op de SIS-kaart en op de keerzijde van de identiteitskaart)

Datum: **Plaats:**

Naam :

Handtekening van de betaler