

Stuur dit origineel ondertekende document per post naar
Crelan Insurance, Sylvain Dupuislaan 251 – 1070 BRUSSEL

OF stuur een scan van het origineel ondertekende document via email naar
Crelaninsurance@crelan.be

OF overhandig dit origineel ondertekende document aan
 uw tussenpersoon.

Domiciliëringsmandaat voor levensverzekering (SEPA)

Door dit mandaatformulier te ondertekenen, geeft u toestemming:

- (A) aan NV Crelan Insurance (identificatienummer schuldeiser: BE49ZZZ00001430452) een opdracht te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening te debiteren, en
- (B) aan uw bank om een bedrag van uw rekening te debiteren in overeenstemming met de opdracht van NV Crelan Insurance.

U kunt een Europese domiciliëring laten terugbetalen door uw bank. Dit gebeurt volgens de voorwaarden die in uw overeenkomst met de bank zijn vastgelegd. U moet uw verzoek tot terugbetaling indienen binnen de 8 weken na de datum waarop het bedrag van uw rekening werd gedebiteerd.

DOMICILIËRINGSMANDAAT VOOR TERUGKERENDE BETALINGEN	
De schuldenaar,	Voornaam: Familienaam:
verzoekt de schuldeiser met identificatienummer BE49ZZZ00001430452,	NV Crelan Insurance Sylvain Dupuislaan 251 1070 Brussel (België)
via mandaatreferte	1
om voortaan en tot uitdrukkelijke herroeping, al de facturen van reglement(en) en/of overeenkomst(en)	Contractnumm
te innen van zijn/haar bankrekeningnummer	IBAN: BIC:

Handtekening schuldenaar

Opgemaakt te _____ op _____

¹ Niet invullen a.u.b.