

MANDAAT SEPA EUROPESE DOMICILIERING - CORE

Door dit mandaatformulier te ondertekenen, geeft u toestemming (A) aan Cares Assistance 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 **CARES ASSISTANCE**.

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. Uw bank verstrekt u graag meer informatie over uw rechten en verplichtingen.

Door het tekenen van dit document confirmeert u dat de informatie correct is en aanvaardt u het mandaat.

GEGEVENS

Uw informatie:

Naam & voornaam: _____

Straat: _____ *Nummer:* _____ *Bus:* _____

Postcode: _____ *Gemeente:* _____

Land: _____ *E-mail:* _____

Rekeningnr: BE _____

Schuldeiserinformatie:

Schuldeiser: Cares-Assistance, Rozebeeksestraat 44, 8860 Lendeledede Schuldeisernr: BE46ZZZ0883745125

Domiciliëringsinfo: Gewenste betaaldag omstreeks 5de 10 de werkdag van de maand. Type betaling: terugkerend.

MANDAATREFERTE*

**vb.: xxxxxxxnaamvoornaam, IN HOOFDLETTERS, zonder leestekens en/of accenten, alles aan elkaar*

Datum (dag/maand/jaar) _____ / _____ 20____

Handtekening(en)

Plaats: _____