Mandat de Domiciliation SEPA

CORE

Référence unique du mandat – à compléter par le Créancier

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) Editus Luxembourg SA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Editus Luxembourg SA.
Vous bénéficiez d'un droit à 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.

Veuillez compléter les champs marqués *.
Les champs marqués ** devront être complétés par le Créancier avant de soumettre le formulaire au Débiteur

Nom	*	Nom du (des) débiteur(s)	1
Votre adresse	*	Numéro et nom de la rue	2
	*	Code postal Ville	3
	*	Pays	4
Les coordonnées de votre compte	*	Numéro d'identification international du compte bancaire – **IBAN** (International Bank Account Number)	5
	*	Code international d'identification de votre banque – **BIC** (Bank Identifier Code)	6
	*	Numéro et nom de la rue	7
	*	Code postal Ville	8
Nom du créancier	*	EDITUS Luxembourg SA Nom du créancier	9
	**	LU60ZZZ0000000007332001010 Identifiant du créancier	10
	**	208 rue de Noertzange Numéro et nom de la rue	11
	**	L-3670 KAYL Code postal Ville	12
	**	LUXEMBOURG Pays	13
Type de paiement	*	Paiement récurrent/répétitif ☒ Paiement ponctuel ☐	14
Signé à		Lieu Date*	15
		Signature(s)	
Veuillez signer ici	*		

Note: Vos droits concernant le mandat ci-dessus sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Editus Luxembourg S.A.
208, rue de Noertzange
L-3670 KAYL

T (+352) 49 60 51-1
F (+352) 49 60 56
E info@editus.lu
editus-business.lu

editus-one.lu
editus-neo.lu
neo-marketers.lu
editus.lu

Capital Social : 462.500€
Registre de Commerce : Luxembourg B 12.138
TVA Intracommunautaire : LU164 485 13
CCPL - IBAN : LU83 1111 0470 8944 0000 BIC : CCPLLULL