

**UW TUSSENPERSOON:**

— B93

MAES GROUP VERZEKERINGEN
Citadellaan 2
3293 DIEST
Toel. FSMA: 0822678378
Tel./Fax. : 013/77.20.11
EMail : kantoor@maesgroup.be

MANDAAT VOOR EUROPESE DOMICILIERING - CORE

Terugkerende invordering

Wij wensen uw aandacht erop te vestigen dat deze domiciliëring enkel van toepassing is indien men maandelijks de premie wenst te betalen.

De ondergetekende: Naam, voornaam (1):

Adres:

geeft volmacht aan **AEDES N.V. - Hoogstraat, 36 - 9700 OUDENAARDE**

Schuldeiseridentificatie:

BE850000881934985

Mandaatreferte:

Onze referentie:



om vanaf heden, over te gaan tot het incasseren van de **maandelijkse premie** en dit tot uitdrukkelijk herroeping ervan

door het debiteren van rekening:

IBAN: _____

Naam rekeninghouder: _____

(2) _____

bij de financiële instelling:

Benaming: _____

Adres: _____

Plaats: _____

(3) Handtekening,

Datum: _____

(1) Naam van verzekerde, bestemming van de vervaldagberichten.

(2) Te vervolledigen indien de rekeninghouder niet de bestemming van de vervaldagberichten is.

(3) Door dit mandaatdocument te handtekenen geeft u de toestemming aan

- de schuldeiser om invorderingen te sturen naar uw bank teneinde uw rekening te debiteren

- uw bank om uw rekening te debiteren naargelang de instructies ontvangen van de schuldeiser.

Onder bepaalde voorwaarden heeft u het recht om een terugbetaling van een domiciliëring aan uw bank te vragen.

De termijn om uw terugbetaling te vragen vervalt in principe 8 weken nadat het bedrag van uw rekening werd gedebiteerd

Voor en door de makelaars

Uitbating zetel & correspondentieadres
AEDES N.V.
Hoogstraat, 36
B - 9700 OUDENAARDE

Tel : +32 55 33 92 34
Fax : +32 55 30 49 60
infovl@aedesgroup.be
www.aedesvl.be

Maatschappelijke zetel
Route des Canons, 3
B - 5000 NAMEN

RPR Namen
BE 0460.855.809
IBAN BE 79 06824677 8333
BIC : GKCCBEBB