

# Mandat domiciliation européenne



Transmettez-nous votre document **de manière numérique**.

Téléchargez une photo bien visible ou scannez-la sur [www.partena-mutualite.be/domiciliation](http://www.partena-mutualite.be/domiciliation), et nous la recevrons directement.

Ou envoyez-la **par courrier** à la Mutualité Partena, Sluisweg 2 bte 1 - 9000 Gent.

## Choisissez la sécurité et la facilité : optez pour la domiciliation

- Vous avez la **certitude** et la **garantie** que votre dossier reste en règle. Grâce à la domiciliation, vous payez le montant correct au moment voulu.
- Votre paiement est effectué automatiquement: **vous gagnez donc du temps** et votre **dossier est toujours en règle**.
- Votre paiement est effectué **mensuellement** : vous ne payez donc chaque fois qu'un **montant moins élevé**.
- Chaque année, nous vous adressons un relevé précis des montants à régler et des dates de prélèvements.
- Avec votre collaboration, une domiciliation nous permet d'économiser des morceaux de papier et d'encourager ainsi une approche respectueuse de l'environnement.

En signant ce mandat vous autorisez la **Mutualité Partena** (Sluisweg 2 bte 1 - 9000 Gent, N°. de créancier: BE66ZZZ0411696011) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Mutualité Partena.

- Description du contrat: cotisations ou primes dues par le débiteur en matière d'assurances et services offerts par la Mutualité Partena.
- Type d'encaissement : récurrent

## Données personnelles

(Collez une vignette ou complétez ici)

Numéro de client (mentionné sur les vignettes) : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Rue : \_\_\_\_\_ N° : \_\_\_\_\_ bte : \_\_\_\_\_  
Code postal et localité : \_\_\_\_\_

Numéro de compte IBAN : \_\_\_\_\_

Pour les comptes étrangers : BIC : \_\_\_\_\_

Date : ..... / ..... / .....

Localité : \_\_\_\_\_

Signature

Vous pouvez vous faire rembourser une domiciliation européenne. Demandez-en les conditions à votre banque. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. En signant ce document, vous confirmez que les informations sont correctes et acceptez le mandat. Après l'activation du mandat de domiciliation, la Mutualité Partena vous communiquera le numéro du mandat. Vous pouvez choisir à tout moment de mettre un terme à la domiciliation.



\*L030011D0000000566897000\*