

## Ordre de domiciliation SEPA Core Direct Debit

**Le (la) soussigné(e)**

(au nom de qui les créances sont établies)

Nom complet
Nom de l'enfant/ des enfants
Rue, N°
C.P , Localité
Pays

**prie la firme**

(qui établit les créances)

**portant le no ID créancier**

**d'encaisser** à partir de ce jour et jusqu'à  
révocation expresse toutes créances  
portant référence au n° matricule

auprès de la banque

Nom	CROIX-ROUGE LUXEMBOURGEOISE
Rue, N°	44, BOULEVARD JOSEPH II
C.P , Localité	L-1840 LUXEMBOURG
	LU72ZZZ0000000000000042200
Nom	BGL BNP Paribas
Rue, N°	50, avenue J.F. Kennedy
C.P , Localité	L-2951 Luxembourg

cases réservées au créancier

par le débit du compte bancaire

IBAN: L U
BIC:             L U   L

**(\*) titulaire du compte**

Nom complet
Rue, N°
C.P , Localité
Pays

Lieu \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Signature(s) pour accord

Le donneur d'ordre

Le titulaire du compte (\*)

**(\*) Exigé seulement si les factures ne sont pas émises au nom du titulaire du compte**

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. Le prélèvement du montant dû ce fait le dernier jour ouvrable du mois.