



## **Annexe 7: Ordre de Domiciliation**

| Le (la) soussigné(e) (au nom de qui les créances sont établies)                                                        | Nom complet                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
|                                                                                                                        | Nom de l'enfant/<br>des enfants            |
|                                                                                                                        | Rue, N°                                    |
|                                                                                                                        | C.P , Localité                             |
|                                                                                                                        | Pays                                       |
| prie la firme                                                                                                          | Nom CROIX-ROUGE LUXEMBOURGEOISE            |
| (qui établit les créances)                                                                                             | Rue, N° 44, BOULEVARD JOSEPH II            |
|                                                                                                                        | C.P , Localité L-1840 LUXEMBOURG           |
| portant le no ID créancier                                                                                             | LU72ZZZ00000000000042200                   |
| d'encaisser à partir de ce jour et jusqu'à<br>révocation expresse toutes créances<br>portant référence au n° matricule |                                            |
|                                                                                                                        | Nom BGL BNP Paribas                        |
| auprès de la banque                                                                                                    | Rue, N° 50, avenue J.F. Kennedy            |
|                                                                                                                        |                                            |
|                                                                                                                        |                                            |
| par le débit du compte bancaire                                                                                        | BIC:   _ L U L                             |
| par le débit du compte bancaire  (*) titulaire du compte                                                               | BIC:       L   U   L                       |
| 55.70.7000 77                                                                                                          |                                            |
| 55.70.7000 77                                                                                                          | Nom complet                                |
| 55 70 7000 77                                                                                                          | Nom complet  Rue, N°                       |
| (*) titulaire du compte                                                                                                | Nom complet  Rue, N°  C.P , Localité       |
| 55 70 7000 77                                                                                                          | Nom complet  Rue, N°  C.P , Localité       |
| (*) titulaire du compte                                                                                                | Nom complet  Rue, N°  C.P , Localité  Pays |

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.

Un ordre de domiciliation est recommandé en vue de faciliter la gestion pour le Service comptabilité/finances.

L'ordre de domiciliation est à remplir et à signer une seule fois, il reste valable jusqu'à révocation. Il doit seulement être renouvelé au cas où vos coordonnées bancaires auraient changé.