croix-rouge luxembourgeoise

Mënschen hëllefen

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

cases réservées au créancier

prie la firme
(qui établit les créances)

Nom	CROIX-ROUGE LUXEMBOURGEOISE
Rue, N°	44, BOULEVARD JOSEPH II
C.P , Localité	L-1840 LUXEMBOURG

portant le no ID créancier LU72ZZZ0000000000000042200

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

auprès de la banque

Nom	BGL BNP Paribas
Rue, N°	50, avenue J.F. Kennedy
C.P , Localité	L-2951 Luxembourg

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.