

Mandat de domiciliation SEPA inter-entreprises

Référence unique du mandat – à compléter par le Créancier

Ce mandat est dédié aux domiciliations SEPA inter-entreprises. Vous n'êtes pas en droit de demander à votre banque le remboursement d'une domiciliation SEPA inter-entreprises une fois que le montant est débité de votre compte. Vous pouvez cependant demander à votre banque de ne pas débiter votre compte jusqu'au jour de l'échéance.
Veillez compléter les champs marqués *. Les champs marqués ** devront être complétés par le Créancier avant de soumettre le formulaire au Débiteur.

| | | | |
|---------------------------------|----|---|----|
| Nom / Dénomination sociale | * | <input type="text"/> | 1 |
| | | Nom du(des) débiteur(s) | |
| Votre adresse | * | <input type="text"/> | 2 |
| | | Numéro et nom de la rue | |
| | * | <input type="text"/> | 3 |
| | | Code postal Ville | |
| | * | <input type="text"/> | 4 |
| | | Pays | |
| Les coordonnées de votre compte | * | <input type="text"/> | 5 |
| | | Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number) | |
| | * | <input type="text"/> | 6 |
| | | Code international d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier Code) | |
| Nom du créancier | * | <input type="text"/> | 7 |
| | | Nom du créancier | |
| | ** | <input type="text"/> | 8 |
| | | Identifiant du créancier | |
| | ** | <input type="text"/> | 9 |
| | | Numéro et nom de la rue | |
| | ** | <input type="text"/> | 10 |
| | | Code postal Ville | |
| | ** | <input type="text"/> | 11 |
| | | Pays | |
| Type de paiement | * | Paiement récurrent/répétitif <input type="checkbox"/> Paiement ponctuel <input type="checkbox"/> | 12 |
| Signé à | | <input type="text"/> | 13 |
| | | Lieu | |
| | | Date * <input type="text"/> | |
| Veillez signer ici | * | Signature(s) | |

Note: Vos droits concernant le mandat ci-dessus sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur – fournies seulement à titre indicatif

| | | | |
|---|---|--|--|
| Code identifiant du débiteur | <input type="text"/> | 14 | |
| | Pour les utilisateurs professionnels : indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque | | |
| Personne pour le compte de laquelle le paiement est effectué (Tiers Débiteur différent du débiteur) | <input type="text"/> | 15 | |
| | | Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir | |
| | <input type="text"/> | 16 | |
| | | Code d'Identification du Tiers Débiteur | |
| | <input type="text"/> | 17 | |
| | | Tiers Créancier pour le compte duquel le créancier remet la domiciliation (Tiers Créancier différent du créancier) | |
| Contrat concerné | <input type="text"/> | 18 | |
| | | Nom du Tiers Créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des domiciliations pour le compte d'un tiers | |
| | <input type="text"/> | 19 | |
| | | Code d'Identification du Tiers Créancier | |
| | <input type="text"/> | 20 | |
| | Numéro d'Identification de ce contrat | | |
| | <input type="text"/> | 21 | |
| | Description du contrat | | |

A retourner à:

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier