

Mandat SEPA domiciliation européenne - Core



Demande d'ajout ou de modification d'une domiciliation

Veuillez compléter ce document, l'imprimer en double exemplaire et en renvoyer un à AG Insurance.
L'autre exemplaire vous est destiné

Identification du créancier : BE81ZZZ0404494849

Numéro de contrat : (à remplir obligatoirement)

Producteur / Compte n°: Dénomination :

Localité : Tél. :

Ref. dossier producteur :

Sales Manager : Site de gestion :

Ce document doit être utilisé pour toute demande d'ajout d'une domiciliation ou de modification d'une domiciliation existante.

Important: pour les contrats avec une branche 23 (Top Multilife et AG FUND+), il n'est pas possible d'ajouter ou de modifier une domiciliation.

Ce document, dûment complété et signé doit être renvoyé au service de gestion concerné d'AG Insurance :

Sud : Boulevard Tirou 185 - 6000 Charleroi / Fax : 071/27.63.00 / e-mail : life.c.broker@aginsurance.be

Nord : Berchemstadiestraat 70 - 2600 Berchem / Fax : 03/218.31.53 / e-mail : life.a.broker@aginsurance.be

Revenu Garanti : rue du Pont Neuf 17 - 1000 Bruxelles / Fax : 02/664.04.18 / e-mail : rggi.broker@aginsurance.be

Je soussigné,, preneur d'assurance (*), non-preneur d'assurance (*), déclare :

- être titulaire ou mandataire du compte ci-dessous
- accepter qu'AG Insurance envoie des ordres à ma banque pour débiter un montant de mon compte
- accepter que la banque débite mon compte conformément à l'ordre d'AG Insurance
- accepter la proposition d'AG Insurance de respecter un délai de notification de minimum 5 jours avant chaque paiement domicilié. Cette notification sera adressée au preneur d'assurance. Pour les paiements mensuels, la notification sera effectuée une fois par an et au moins 5 jours avant l'échéance annuelle du contrat.
- marquer mon accord avec l'enregistrement et le traitement de mes données personnelles par AG Insurance sa, dont le siège social est établi à Bd E. Jacqmain 53, B-1000 Bruxelles, en qualité de responsable du traitement de ces données. Ces données personnelles sont exclusivement traitées pour l'exécution de services de paiement liés au contrat pour lequel le mandat a été donné, en ce compris la prévention d'abus et de fraude. Pour le droit de consultation et de correction des données incorrectes, il convient d'adresser une demande à l'adresse précitée.

Je peux faire rembourser une domiciliation européenne par la banque conformément aux conditions stipulées dans ma convention avec la banque. La demande de remboursement devra être introduite dans les 8 semaines suivant la date à laquelle le montant a été débité.

Le preneur d'assurance peut à tout moment supprimer la domiciliation.

Mes données : tous les champs ci-dessous doivent obligatoirement être complétés

Nom : Prénom : Date de naissance : / /

Rue, n° : Boîte :

Code postal : Localité : Pays :

Qualité : Titulaire du compte Mandataire

Numéro de compte : IBAN BIC :

Type de paiement : Récurrent

Fait en 2 exemplaires à, le/...../.....

Signature,
Le demandeur

Ceci concerne un produit d'assurance d'AG Insurance, distribué par les courtiers d'assurance.

AG Insurance sa - Bd. E. Jacqmain 53, B-1000 Bruxelles - RPM Bruxelles - TVA BE 0404.494.849 - www.aginsurance.be
Tél. +32(0)2 664 81 11 - Fax +32(0)2 664 81 50

Entreprise d'assurance agréée sous code 0079, sous le contrôle de la Banque nationale de Belgique, Bd. de Berlaimont 14, 1000 Bruxelles

Sites de gestion : Sud : Boulevard Tirou 185, B- 6000 Charleroi - Tél. +32(0)71 27 62 11 - Fax +32(0)71 27 62 50

Noord : Berchemstadiestraat 70, B- 2600 Berchem - Tél. +32(0)3 218 31 11 - Fax +32(0)3 218 31 50