



Mandat de prélèvement SEPA CORE

IDENTIFICATION DU CRÉDITEUR

Enovos Luxembourg S.A.
2 Domaine du Schlassgoard L-4327 Esch-sur-Alzette
Identification Crédeur LU82ZZZ0000000008999001001

IDENTIFICATION DU MANDAT

Numéro unique mandat (à remplir par Enovos) : _____
Objet du mandat : Paiement des factures de service de charge
Type de paiement : Récurrent

IDENTIFICATION DU DÉBITEUR

Nom : _____
Adresse : _____
Code postal, ville : _____
Pays : _____
Compte bancaire : _____
BIC : _____

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le créancier, Enovos Luxembourg S.A. à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du créancier.

Remarque : le débit se fait 15 jours après envoi de la facture. Vous bénéficiez d'un droit à un remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée auprès de votre banque dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Vos droits concernant le mandat ci-dessus sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Date : _____

Lieu : _____

Signature : _____