

MANDAT DE DOMICILIATION EUROPEENNE SEPA CORE

Customer Account Number :

POUR UN PRELEVEMENT RECURRENT SUR UN COMPTE EUROPEEN IBAN



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **Orange Communications Luxembourg SA LU410028172180239200** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d' **Orange Communications Luxembourg SA LU410028172180239200**

La pré-notification prévue par la Directive européenne concernant les services de paiement se fera via votre facture qui pourrait vous être envoyée en-deçà des 14 jours prévus dans ladite Directive.



Je soussigné(e),

Nom, prénom du débiteur
ou Société

Rue et numéro

Code postal et ville

Pays

N° de compte IBAN

Code BIC

Pour toute question relative à la gestion de ce mandat, merci d'appeler le 606.

Date (jour/mois/année)

Nom, Prénom et Signature

Lieu de signature (Shop Orange)

Vous bénéficiez d'un droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec celle-ci. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.