

SEPA LASTSCHRIFT-MANDAT BUSINESS TO CUSTOMER (CORE)

Securex Integrity
Freie Sozialversicherungskasse für Selbstständige VoG
Avenue de Tervueren 43
1040 Brüssel
Creditor – ID : BE57ZZZ0409861127

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) Securex Integrity, Freie Sozialversicherungskasse für Selbstständige VoG, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Securex Integrity, Freie Sozialversicherungskasse für Selbstständige VoG auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Meine/ Unsere Rechte zu diesem Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir bei meinem/ unserem Kreditinstitut anfordern kann/ können.

Identifikation des Zahlungspflichtigen (vom Zahlungspflichtigen auszufüllen)

Name

Anschrift	Straße	Nr.	Bus
	Postleitzahl	Ort	
IBAN des Zahlungspflichtigen			
BIC Bankleitzahl des Zahlungspflichtigen <i>(maximal 11 Zeichen)</i>			

Mandatsreferenz (vom Gläubiger auszufüllen)

Name

Anschrift	Straße	Nr.	Bus
	Postleitzahl	Ort	
Mandatsreferenz			
Zahlungsart	wiederkehrende	einmalige Lastschrift	

Name, datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen:

Name

Ort

Datum

Unterschrift ⁽¹⁾

(1) Dieses Mandat muss an des Gläubigen zurückgesandt werden.

.....

Securex Integrity Sozialversicherungskasse für Selbstständige VoG

Gesellschaftssitz: avenue de Tervueren 43, 1040 Brüssel - IBAN BE78 3101 1397 5086 – BIC BBRUBEBB

Anerkannt durch K.E. vom 23.10.1967. - RJP Brüssel - Unternehmensnr.: 0409.861.127

Verenigde-Natieslaan 1, 9000 Gent - T +32 78 05 90 10 - mybusiness@securex.be - www.securex.be

