



## Domiciliation – Domiciliering

En signant le mandat vous autorisez :  
Door dit mandaatdocument te handtekenen geeft u de toestemming aan :

Le Créancier / Schuldeiser: **SFR** (BVBA Coditel SPRL)  
Twekerkenstraat 26 rue des Deux Eglises  
Brussel 1000 Bruxelles

Identification du créancier / Schuldeiseridentificatie : 0403107452

- à envoyer des encaissements à votre banque afin de débiter votre compte.  
de schuldeiser om invorderingen te sturen naar uw bank teneinde uw rekening te debiteren.
- votre banque à débiter votre compte selon les instructions reçues du créancier.  
uw bank om uw rekening te debiteren naargelang de instructies ontvangen van de schuldeiser.

Référence du Mandat : Paiement des factures SFR (Coditel SPRL)  
Mandatreferte : Betaling facturen SFR (Coditel BVBA)

- Encaissement unique  
Eénmalige invordering
- Encaissement récurrent  
Terugkerende invordering

Sous certaines conditions, vous avez le droit de demander à votre banque le remboursement d'une domiciliation. Le délai pour demander le remboursement prend fin 8 semaines après le débit effectué sur votre compte. Votre banque vous fournira volontiers plus d'informations concernant vos droits et obligations.

Onder bepaalde voorwaarden heeft u het recht om een terugbetaling van een domiciliëring aan uw bank te vragen. De termijn om uw terugbetaling te vragen vervalt in principe 8 weken nadat het bedrag van uw rekening werd gedebiteerd. Uw bank verstrekt u graag meer informatie over uw rechten en verplichtingen.

**Le soussigné :** (titulaire du compte qui paye les factures)  
**De ondergetekende** (titularis van rekening die de facturen betaalt)

Nom / Naam : \_\_\_\_\_

Prénom / Voornaam : \_\_\_\_\_

Rue/Straat : \_\_\_\_\_ N° / Nr : \_\_\_\_\_ Boîte / Bus : \_\_\_\_\_

Code Postal / Postcode : \_\_\_\_\_ Commune / Gemeente : \_\_\_\_\_

Numéro de compte : \_\_\_\_\_ BIC de la banque : \_\_\_\_\_

N° de contrat : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Signature :