


# Mandat de domiciliation européenne SEPA CORE



 Veuillez compléter tous les champs marqués \*

**Référence du mandat :** BE33ZZZ0821802905

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) OpenS-ALLOcloud à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de OpenS-ALLOcloud.

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

Vous pouvez obtenir auprès de votre banque des informations sur vos droits dans le cadre de ce mandat.

## Titulaire(s) du compte

Votre nom\* (max. 70 caractères)

.....

Rue et numéro\*

.....

Code postal\*

Localité\*

.....

Pays\*

.....

Votre compte bancaire\*

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

N° entreprise .....

## Créancier

Nom du créancier : OpenS-ALLOcloud SPRL

Identification du créancier : BE0821.802.905

Rue et numéro : avenue Léon Champagne 3

Code postal : 1480

Localité : Saintes

Pays : Belgique

## Type d'encaissement

Encaissement récurrent

Contrat sous-jacent : bon de commande/contrat ALLOcloud

## Signature(s)

Localité\*

.....

Date de signature\*

\_\_ / \_\_ / 20 \_\_

Signature(s)\*

[Merci de signer, scanner et renvoyer à accounting@allocloud.com](mailto:accounting@allocloud.com)