

# Mandat de Domiciliation SEPA (B2C)



Référence unique du mandat (= Votre numéro de client):

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Rotyre s. à r. l. à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Rotyre s. à r. l.

Vous bénéficiez d'un droit à 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.

Mode de paiement: Paiement récurrent/répétitif

## Créditeur:

Rotyre s. à r. l.  
2, rue de Belval  
L-4024 Esch-sur-Alzette  
Luxembourg  
Creditor ID:  
LU37ZZZ000000000LU25175563

Nom / Dénomination sociale

Nom du débiteur

Adresse du débiteur

Numéro et nom de la rue

Code postal et Ville

Pays

Nom de la banque

Swift / Bic Code

Code international d'identification de votre banque

Numéro de compte IBAN:

Numéro d'identification international du compte bancaire

Localité:

Date:

Signature du Débiteur:

Veillez renvoyer **l'original** à l'adresse suivante:

Rotyre s.à r.l. – 2, rue de Belval – L-4024 Esch-sur-Alzette