

MANDAT DE DOMICILIATION SEPA

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

Note : Vos droits concernant le mandat ci-dessus sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

JE SOUSSIGNÉ(E), LE DÉBITEUR :

Nom* :

Prénom* :

Numéro et rue* :

Code postal et localité* :

Pays résidence* :

Contact :

DONNE AU CRÉANCIER :

Nom	Administration communale de Schifflange
Identifiant	LU30ZZZ0000000009399002001
Adresse	B.P. 11 L-3801 Schifflange
Pays	Luxembourg

L'AUTORISATION DE FAIRE ENCAISSER MES FACTURES SUR MON COMPTE AUPRÈS DE L'INSTITUT FINANCIER DÉSIGNÉ CI-DESSOUS.

Compte débiteur :

N° IBAN*

Code BIC*

Type de paiement Paiement récurrent / répétitif

Type Mandat CORE (= client privé) B2B (= client professionnel)

*Ces informations doivent être fournies pour permettre le traitement de votre demande de domiciliation

Schifflange, le

Les données récoltées dans ce formulaire sont nécessaires aux traitements de vos dossiers par les services de l'Administration communale, et le cas échéant par ses sous-traitants. Elles sont traitées de manière loyale et transparente conformément au règlement général sur la protection des données (RGPD), et conservées la durée nécessaire à ce traitement ainsi qu'aux délais d'archivage légaux applicables. En cas de questions au sujet du traitement des données personnelles, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données à l'adresse dpo@schifflange.lu

En application du règlement relatif à la protection des données GDPR (UE)2016/679, votre commune traite vos données personnelles en respect d'une obligation légale à laquelle elle est soumise.

(Signature du demandeur)