

ANNEXE 1 : MANDAT DE PAIEMENT

Attention

Ce document ne peut être utilisé que dans le cadre d'une demande de prime(s) par liquidation directe et n'est pas recevable dans le cadre d'une demande de promesse de prime ou de liquidation de promesse.

La procédure de paiement via mandat étant sensiblement plus complexe sur le plan administratif, veuillez noter que toute demande de prime(s) accompagnée du formulaire de mandat de paiement verra son délai de traitement prolongé de plusieurs semaines.

Le-a soussigné-e :

<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> Mme	Nom		Prénom	
Représentant		(dénomination personne morale)			
Rue		N°		Bte	
Code postal		Localité		Pays	

donne mandat à:

<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> Mme	Nom		Prénom	
Représentant		(dénomination personne morale)			
Rue		N°		Bte	
Code postal		Localité		Pays	

pour percevoir le montant de la présente prime sur le compte bancaire :

Code IBAN	B E □□ . □□□□ . □□□□ . □□□□
-----------	-----------------------------

en mon nom et pour mon compte.

Date :

□□ / □□ / 20 □□

Signature du demandeur

Date :

□□ / □□ / 20 □□

Signature du mandataire