

MANDAT DE DOMICILIATION SEPA DEMANDE D'AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

En signant le présent mandat, vous autorisez :

SYSALARM (FLOWLYSIS SRL) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de SYSALARM (FLOWLYSIS SRL).

1. IDENTITÉ DU CRÉANCIER

- Nom du créancier : FLOWLYSIS SRL – Nom commercial : SYSALARM
- Adresse : Chaussée de Huy 368 – 1325 Chaumont-Gistoux – Belgique
- Numéro d'entreprise (BCE) : 0668.888.046
- Identifiant créancier SEPA : BE16ZZZ0668888046
- Email : info@sysalarm.be

2. IDENTITÉ DU DÉBITEUR (CLIENT)

- Nom / Dénomination sociale :
- Prénom (si personne physique) :
- Adresse complète :
- Code postal / Ville :
- Pays :
- Téléphone :
- Email :

3. COORDONNÉES BANCAIRES DU DÉBITEUR

- Nom du titulaire du compte :
- IBAN :
- BIC :
- Banque :

4. TYPE DE PAIEMENT

- ☒ Paiement récurrent (mensualités d'abonnement)
- ☒ Paiement ponctuel (frais d'installation, de mise en service, de réparations, de services temporaires, de désinstallation, de rachat du matériel, etc.)

5. DROITS DU DÉBITEUR – RAPPEL LÉGAL

Les droits du débiteur en matière de remboursement ou de contestation d'un prélèvement SEPA sont ceux prévus par la réglementation bancaire applicable en Belgique, compte tenu de la qualité du débiteur et du type de prélèvement.

6. CONFIRMATION ET SIGNATURE

En signant ce mandat :

- Je confirme l'exactitude des informations fournies.
- J'autorise SYSALARM (FLOWLYSIS SRL) à prélever les montants dus conformément au contrat.
- Je reconnais avoir pris connaissance de mes droits tels que précisés ci-dessus.

Fait à :

Le : / / 20.....

Nom du signataire :

Fonction (si société) :

Signature :