

Attribution d'un mandat de débit automatique SEPA en tant que société

Cher client,

merci de votre disponibilité à utiliser la méthode de débit automatique SEPA.
Veuillez vérifié d'avoir choisi le formulaire correct (en tant que société ou particulier) avant de le remplir.

Veillez compléter le formulaire intégralement avec toutes vos données ! Veuillez indiquer votre numéro de client comme référence du mandat. Il va de soi que toutes vos données seront traitées avec la plus stricte confidentialité.

Nous ne pouvons malheureusement pas accepter les mandats SEPA incomplets.

Le mandat de débit automatique SEPA en tant que société est à signer par une personne juridiquement habilitée avant de nous le renvoyer en double exemplaire.

Veillez envoyer les **deux** originaux à l'adresse suivante :

AL-West B.V.
Herr Jacques Kroeze
Dortmundstraat 16 B
7418 BH Deventer

Nous nous chargeons de la transmission du mandat à votre établissement bancaire. Dès l'activation du mandat de débit automatique SEPA en tant que société, nous vous informerons à l'avenir du montant de l'écriture au débit envisagée et du jour d'échéance au plus tard un jour avant ladite échéance.

Nous nous réjouissons d'une collaboration basée sur la confiance et vous remercions de votre soutien.

N'hésitez pas à nous contacter si vous avez des questions liées à l'attribution du mandat.

Nous vous prions d'agréer, cher client, l'expression de nos salutations distinguées

AL-West B.V.
Service de comptabilité

Mandat de débit automatique SEPA en tant que société

Comptabilité générale

Destinataire du paiement :

AL-West B.V.
Dortmundstraat 16 B
7418 BH Deventer
Niederlande

Débiteur du paiement :

J'autorise/nous autorisons le destinataire du paiement mentionné ci-dessus à prélever les paiements de mon/notre compte au moyen de débits automatiques. J'impose/nous imposons simultanément à mon/notre établissement bancaire d'honorer les écritures au débit effectuées sur mon/notre compte par le destinataire du paiement mentionné ci-dessus.

Mode de règlement : Paiement récurrent Paiement unique

Note : Le présent mandat de débit automatique sert uniquement au prélèvement d'écritures au débit sur des comptes gérés pour des sociétés. Je ne suis/nous ne sommes pas autorisé/s à demander un remboursement du montant débité de mon/notre compte après le prélèvement. Je suis/nous sommes autorisé/s à donner des instructions à mon/notre établissement bancaire, afin qu'il n'honore pas le ou les mandats de prélèvement.

Numéro d'identification en tant que créancier : [NL46ZZZ081108980000](#)
Référence du mandat :

Nom de la société (titulaire du compte)

Nom de l'établissement bancaire

Rue et numéro

Rue et numéro (de l'établissement bancaire)

Code postal et ville

Code postal et ville (de l'établissement bancaire)

Pays

BIC

Adresse électronique (pour l'envoi de la pré-notification)

IBAN :

Je consens/nous consentons à la réduction du délai de pré-notification jusqu'à un jour.

Je commets/nous commettons par ailleurs la société AL-West B.V. et lui donnons pleins-pouvoir de présenter le présent mandat à ma/notre établissement bancaire ; je déclare/nous déclarons que toutes les taxes éventuellement liées au traitement du mandat par l'établissement bancaire pourront être imputées au compte mentionné ci-dessus

.....
Ville

.....
Date

.....
Signature

Mandat de débit automatique SEPA en tant que société

Comptabilité générale

Destinataire du paiement :

AL-West B.V.
Dortmundstraat 16 B
7418 BH Deventer
Niederlande

Débiteur du paiement :

J'autorise/nous autorisons le destinataire du paiement mentionné ci-dessus à prélever les paiements de mon/notre compte au moyen de débits automatiques. J'impose/nous imposons simultanément à mon/notre établissement bancaire d'honorer les écritures au débit effectuées sur mon/notre compte par le destinataire du paiement mentionné ci-dessus.

Mode de règlement : Paiement récurrent Paiement unique

Note : Le présent mandat de débit automatique sert uniquement au prélèvement d'écritures au débit sur des comptes gérés pour des sociétés. Je ne suis/nous ne sommes pas autorisé/s à demander un remboursement du montant débité de mon/notre compte après le prélèvement. Je suis/nous sommes autorisé/s à donner des instructions à mon/notre établissement bancaire, afin qu'il n'honore pas le ou les mandats de prélèvement.

Numéro d'identification en tant que créancier : [NL46ZZZ081108980000](#)

Référence du mandat :

Nom de la société (titulaire du compte)

Nom de l'établissement bancaire

Rue et numéro

Rue et numéro (de l'établissement bancaire)

Code postal et ville

Code postal et ville (de l'établissement bancaire)

Pays

BIC

Adresse électronique (pour l'envoi de la pré-notification)

IBAN :

Je consens/nous consentons à la réduction du délai de pré-notification jusqu'à un jour.

Je commets/nous commettons par ailleurs la société AL-West B.V. et lui donnons pleins-pouvoir de présenter le présent mandat à ma/notre établissement bancaire ; je déclare/nous déclarons que toutes les taxes éventuellement liées au traitement du mandat par l'établissement bancaire pourront être imputées au compte mentionné ci-dessus

.....
Ville

.....
Date

.....
Signature