HomeServe
Votre solution d'urgence à domicile

Pour toute information :
078 353 200 (prix d'un appel local)
Du lundi au vendredi de 8h à 20h

Madame, Monsieur,

Veuillez trouver ci-dessous une autorisation de domiciliation. Nous vous remercions de la retourner signée à :

HomeServe SA
Bollebergen 2A
9052 Zwijnaarde

Pour de plus amples renseignements, n'hésitez pas à contacter nos chargés de clientèle au 078 353 200 (prix d'un appel local) du lundi au vendredi de 8h à 20h.

Nous vous remercions de votre confiance et nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

HomeServe
Service Administratif

HomeServe SA, Bollebergen 2A, 9052 Zwijnaarde, SA au capital de 61 500€. Numéro BCE : 0472.433.154. Agréé sous le numéro de code 106137A en tant que sous-agent par la CBFA (www.cbfa.be)

Demande d'autorisation de domiciliation

Autorisation de domiciliation

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) HomeServe SA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de HomeServe SA. 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. Vos droits concernant ce mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Veuillez compléter ce mandat et l'envoyer à HomeServe.

N° d'identification : BE60ZZZ0472433154 **Adresse de règlement :** *HOMESERVE SA, Bollebergen 2A, 9052 Zwijnaarde*

Nom de contrat : ..... **N° de contrat :** .....

Prénom : ..... **Nom :** .....

Adresse de souscription : .....

E-mail : .....

☐ Par la présente, j'accepte que HomeServe utilise mon adresse e-mail pour la gestion de mon contrat et pour m'envoyer des offres commerciales.

Compte à débiter : Code Bancaire Iban

B	E														

SWIFT-BIC

☐ **Je choisis la tranquillité d'esprit avec la domiciliation**
(si vous ne cochez aucune case, le prélèvement se fera en 1 fois)

☐ **En 1 fois** ☐ **En 4 fois** ☐ **En 12 fois**

Signature : ✗

Date : / /
Lieu :

AutoPA-F-1008