

# FORMULAIRE DE DOMICILIATION EUROPÉENNE

## LES AMIS D'INVESTIG'ACTION

Soutenez-nous, ce sont vos dons et la vente de nos livres qui nous permettent d'avancer, soutenez notre action et aidez-nous à rester indépendant en nous adressant un ordre permanent mensuel.

Remplissez ce formulaire et, après l'avoir signé, retournez-le à l'adresse suivante :

**ASBL Investig'Action**  
25, rue de Flessingue  
1080 Bruxelles - Belgique

Nous nous chargerons de le transmettre à votre organisme bancaire.

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

France (FR)

Adresse e-mail :

test@test.be

Numéro de compte IBAN :

BIC :

Oui, je donne permission à ma banque de verser chaque mois 50 euros sur le compte :

**IBAN: BE13 0016 8715 4039 (BIC: GEBABEBB)**

Cette domiciliation démarre en ...../..... (mm/aaaa) et prendra effet à la fin du mois.

Fait le : 05/02/2015

Signature :

Je suis informé que je peux être remboursé aux conditions d'enregistrement de mon contrat auprès de ma banque. Je dois soumettre ma demande de remboursement dans les 8 semaines suivant la date à laquelle le montant a été débité de mon compte. Je peux cesser ou modifier cette domiciliation à tout moment en téléphonant à Investig'Action au numéro +32 2 318 82 26.

En signant ce formulaire de mandat, je donne (a) autorisation à Investig'Action d'envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte et (b) j'autorise ma banque à retirer cette somme de mon compte conformément aux instructions d'Investig'Action.

Je reste libre d'interrompre ces versements à tout moment. L'intégration de mes coordonnées personnelles dans le fichier d'Investig'Action est régie par la loi du 8.12.1992 sur la protection de la vie privée.

### Mandat SEPA domiciliation européenne (à remplir par le créateur)

Référence du mandat ..... pour un prélèvement récurrent