

# Mandat européen de Domiciliation SEPA

Le numéro de Certificat concerné: L. \_\_\_\_\_

## Informations concernant le (la) titulaire du compte

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_ H F  
Adresse: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Bte: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_ Localité: \_\_\_\_\_

## Avis de domiciliation

J'autorise MoneyMaxx à encaisser ma prime à compter de ce jour par débit de mon compte bancaire,

IBAN \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_


BIC \_\_\_\_\_

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Aegon Nederland N.V. à envoyer à votre banque des instructions pour débiter un montant de votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Aegon Nederland N.V.

Vous bénéficiez d'un droit au remboursement de votre domiciliation européenne par votre banque. Demandez votre banque quelles en sont les conditions. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

## Signature

Lieu: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Signature du titulaire du compte: 

Aegon Nederland N.V., Postbus 23015, 8900 MZ Leeuwarden est bénéficiaire pour le compte de MoneyMaxx/Aegon Spaarkas N.V.  
Numéro d'identification du créancier: NL98ZZZ271112510000.

## Réservé à l'établissement financier de domiciliation

La domiciliation dont la référence est \_\_\_\_\_ a été acceptée

**Veillez renvoyer ce formulaire signé à: [moneymaxx@aegon.nl](mailto:moneymaxx@aegon.nl).**

**Peut également être envoyé par courrier à: MoneyMaxx, Postbus 23015, 8900 MZ Leeuwarden, Pays Bas**