

Syndicat National de la Police Grand-Ducale Luxembourg a.s.b.l.



- affilié au Syndicat Professionnel de la Force Publique
- affilié à la C.G.F.P.
- affilié à l'EuroCOP
- R.C.S. Luxembourg F 988

Nom du créancier : **Syndicat National de la Police Grand-Ducale Luxembourg a.s.b.l.**
Identifiant du créancier : **LU46ZZZ000000006011248001**
Numéro et nom de la rue : **19, rue Auguste Lumière**
Code postal et ville : **L-1950 LUXEMBOURG**

MANDAT DE DOMICILIATION SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le Syndicat National de la Police Grand-Ducale Luxembourg (SNPGL) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B) l'établissement « Poste » CCPL à débiter votre compte conformément aux instructions du SNPGL. Vous bénéficiez d'un droit à un 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 le mandat ci-dessus sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Identification du mandat (A compléter par le créancier)

Référence du mandat: (Maximum 35 caractères)

.....

Objet du Mandat: **Cotisation annuelle SNPGL**.....

Type d'encaissement: récurrent ou unique
(peut être utilisé plusieurs fois) (ne sera utilisé que pour 1 seul encaissement)

Identification du débiteur (A compléter par le débiteur)

Nom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Pays :

Votre numéro de compte (IBAN) :

Code BIC de votre Banque: **CCPLLULL**.....

Date : Lieu :

Nom :

Signature :

A retourner à : **SNPGL**
L-2957 LUXEMBOURG