

# 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.
- R.C.S. Luxembourg F 988

Nom du créancier : **Syndicat National de la Police Grand-Ducale Luxembourg a.s.b.l.**  
Identifiant du créancier : **LU46ZZZ0000000006011248001**  
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 le Syndicat National de la Police Grand-Ducale Luxembourg (SNPGL) à envoyer des instructions à votre banque pour 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) : LU.....

Code BIC de votre Banque: .....

Date : ..... Lieu : .....

Nom : .....

Signature : .....

*A retourner à :* **SNPGL**  
**19, rue Auguste Lumière L-1950 Luxembourg**