

Syndicat National de la Police Grand-Ducale Luxembourg ASBL



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

Nom du créancier : **Syndicat National de la Police Grand-Ducale Luxembourg ASBL**
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
(peut être utilisé plusieurs fois)

unique
(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