Verklaringen bij het SEPA-mandaat Europese domiciliëring

Bent u reeds klant bij DKV? Gelieve uw polisnummer te vermelden: | | | | | | | | | | |

Indien meerdere verzekeringscontracten onderschreven werden, gelieve ons voor elk contract een ingevuld en ondertekend SEPA-mandaat op te sturen[1].

Gekozen verzekeringscontract: ☐ Gezondheid ☐ Zorgverzekering ☐ Inkomensverlies

Gekozen periodiciteit: ☐ Maandelijks ☐ Driemaandelijks ☐ Zesmaandelijks ☐ Jaarlijks

Gelieve een ingevulde en ondertekende kopie van het SEPA-mandaat of de SEPA-mandaten te bewaren, en het origineel naar DKV te sturen. De referentie / het referentienummer van het SEPA-mandaat wordt u per post meegedeeld (voor nieuwe contracten).

Ik, ondergetekende, (naam en voornaam) of benaming _____
machtig DKV Belgium N.V. (identificatienr. BE44ZZZ0414858607) om, behoudens formele herroeping, de premies m.b.t. het contract te innen en/of bij gebruik van de Medi-Card®, volgende kosten, te recupereren: de vrijstelling, de niet-medische kosten, het bedrag dat het verzekerd kapitaal overschrijdt, de kosten m.b.t. een verzekeringsgeval die niet gedekt zijn, de door de verzekeraar geweigerde kosten, door het debet van mijn ondervermelde rekening binnen 14 werkdagen na de kennisgeving.

SEPA-mandaat Europese domiciliëring

Door ondertekening van dit mandaatformulier geeft u toestemming enerzijds aan DKV Belgium N.V. | Bischoffsheimlaan 1 - 8 | 1000 Brussel | België | Identificatienr. BE44ZZZ0414858607, om een opdracht te sturen naar uw bank teneinde een bedrag van uw rekening te debiteren en anderzijds aan uw bank om een bedrag van uw rekening te debiteren in overeenstemming met de opdracht van DKV Belgium N.V.
U kunt een Europese domiciliëring laten terugbetalen. Vraag uw eigen bank naar de voorwaarden.
Een verzoek tot terugbetaling moet binnen 8 weken na de datum van debitering van het bedrag van uw rekening worden ingediend.
Bij uw bank kunt u informatie krijgen over uw rechten met betrekking tot dit mandaat.
Alle velden zijn verplicht in te vullen.

Identificatie mandaat (In te vullen door DKV Belgium N.V.)

Mandaat referte: (Maximum 35 karakters)

_____

Beschrijving van onderliggend contract: _____

Type betaling: ☒ terugkerend ~~of~~ ☐ ~~eenmalig~~
(mag meerdere malen gebruikt worden) ~~(mag slechts voor een betaling dienen)~~

Identificatie van de debiteur (In te vullen door de rekeninghouder)

Naam en voornaam: _____
(Maximum 70 karakters)

Adres : _____
(Maximum 70 karakters)

Postcode: _____ Stad: _____

Land: _____

(U kunt uw IBAN rekeningnummer en BIC code als info op uw rekeningafschriften vinden)

Rekeningnummer (IBAN): _____

Uw bank BIC code: _____
(BIC, maximum 11 karakters, niet verplicht in België)

Datum: ____/ ____/ _____ Plaats: _____

Naam: _____

Handtekening van de rekeninghouder (verklaringen en mandaat)

66 623_NL_2_201406

[1] Een elektronisch exemplaar van het SEPA-mandaat is beschikbaar op onze site: www.dkv.be