

MANDAT DE DOMICILIATION EUROPÉENNE SEPA – CORE ENCAISSEMENT RÉCURRENT

<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame
Prénom du titulaire du compte en banque	
Nom du titulaire du compte en banque	
Adresse e-mail	
Carte Principale	X X X X - X X X X
Rue (Adresse Légale)	
N°	Boite
Code Postal	
Commune	Pays
IBAN	

IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA

American Express Europe S.A.
succursale belge BE39ZZZ0776653759
 100 Boulevard du Souverain - B-1170
 Bruxelles - Belgique

Votre référence de mandat et la référence contrat vous seront confirmées à l'enregistrement de votre domiciliation.

Merci de nous faire parvenir une copie digitale d'un extrait bancaire original en format pdf daté de moins de 3 mois, qui comporte les mentions suivantes

1. Votre nom en tant que titulaire du compte bancaire
2. Numéro de compte bancaire personnel à votre nom
3. un compte bancaire en Euro dans l'Espace unique de paiement en euros (« SEPA »)

Sans ces informations, votre demande de Carte sera refusée et vous devrez faire une nouvelle demande.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez American Express Europe S.A. succursale belge, 100 Boulevard du Souverain, 1170 Bruxelles, à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions d'American Express Europe S.A. succursale belge et ce pour le paiement récurrent des relevés de dépenses relatifs à votre compte Carte American Express.

Vous bénéficiez d'un droit de 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.



SIGNATURE DU DEMANDEUR/TITULAIRE DE CARTE PRINCIPALE

Lieu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Date | J | J | M | M | A | A | A | A



MODE D'EMPLOI

Pour nous permettre de traiter votre dossier dans les meilleurs délais, il vous suffit de

1

DÛMENT COMPLÉTER, SIGNER ET DATER LE FORMULAIRE

**TOUS LES CHAMPS SONT OBLIGATOIRES
SAUF INDICATION CONTRAIRE**

[illegible]

Le mandat de domiciliation européenne SEPA.

2

RETOURNER L'ENSEMBLE DES DOCUMENTS

Via email
sepadd.be@aexp.com



Par poste

American Express Europe S.A. succursale belge,
Customer Service SEPA
Boulevard du Souverain 100
B-1170 Bruxelles

UNE QUESTION ? CONTACTEZ-NOUS AU NUMÉRO SE TROUVANT AU DOS DE VOTRE CARTE.



TOUTE INFORMATION OU JUSTIFICATIF MANQUANT RETARDERA L'ÉTUDE DE VOTRE DOSSIER.

ER: American Express Europe S.A. succursale belge 100 Boulevard du Souverain, 1170 Bruxelles, Belgique – BCE/RPM Bruxelles – TVA BE 0776.653.759

EN: American Express Edupre S.A. succésul este bazele 100 Boulevard du Souverain, 1170 Bixines, Belgique. DGS/GRF M Bruxelles – TVA BE 0170.555.759
American Express Europe S.A. este o societate de drept spaniol, care are sediul social este situat Avenida Partenón 12-14, 28042 Madrid (Espania), înscrisă în registrul de comerț de Madrid sub numărul M-257407, Volume 15.348, Section 8, Livre 204, première entrée, cu numărul de identificare fiscală NIF A-82628041, autorizată în tant 'qu' établissement de paiement par la Banco de España et enregistrée à ce titre sous le numéro 6837, et avec site web commercial principal www.americanexpress.es. // AMEX Asesores de Seguros, Sociedad de Agencia de Seguros Vinculada, S.A.U. est agent d'assurances, société détenue à 100% par American Express de España, S.A.U. Inscrite en Espagne dans le registre administratif des distributeurs d'assurances et de réassurances de la Dirección General de Seguros (DGS), No. AJ0022, et avec garantie financière et assurance de responsabilité. NIF: A-79770608. Partenon Avenue 12-14. 28042 Madrid, Espagne. AMEX Asesores de Seguros est sous la supervision de la DGS et autorisée à exécuter des activités de distribution d'assurances en Belgique et au Luxembourg.

FO DD AX CONS CH V3 FR