

BERICHT VAN DOMICILIERING

Ik kies volgende periodiciteit:	<input type="checkbox"/> maandelijks	<input type="checkbox"/> driemaandelijks										
	<input type="checkbox"/> halfjaarlijks	<input type="checkbox"/> jaarlijks										
Ondergetekende (op wiens naam de facturen worden opgesteld)	naam: straat, nr. : post nr., localiteit :											
referte of abonneenummer	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>											
	Indien deze domiciliëring enkel voor de inning van kosten in het kader van de Medi-Card® bestemd is, gelieve 'MC' achter de referte te vermelden a.u.b.											
verzoekt de firma (die de facturen opstelt)	naam: DKV BELGIUM S.A./N.V. straat, nr. : BD BISCHOFFSHEIMLAAN 1-8 post nr., localiteit 1000 BRUXELLES / BRUSSEL											
om vanaf heden en tot uitdrukkelijke herroeping,	al de facturen											
te incasseren bij de financiële instelling	naam: straat, nr. : post nr., localiteit :											
door het debet van	IBAN rekening nr.	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>										
	BIC code	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>										
op naam	naam:											
- van de ondergetekende	straat, nr. :											
- van (*)	post nr., localiteit :											
Plaats :	Datum:											
Voor akkoord, de rekeninghouder (*)	Handtekening,											
(*) Slechts vereist indien de rekeninghouder niet de bestemming van de facturen is.												

VOORBEHOUDEN VOOR DE DOMICILIE-INSTELLING					
Boven vermelde domiciliëring werd aanvaard onder het nummer :	Datum:				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">DOMICILIERINGNUMMER</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">..... - -</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">IDENTIFIC.V/D SCHULDEISER</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000059188</td> </tr> </table>	DOMICILIERINGNUMMER - -	IDENTIFIC.V/D SCHULDEISER	00000059188	Handtekening:
DOMICILIERINGNUMMER					
..... - -					
IDENTIFIC.V/D SCHULDEISER					
00000059188					

INFORMATIE BESTEMD VOOR DE REKENINGHOUDER

- De betaling zal slechts worden uitgevoerd voor zover er voldoende beschikbare dekking aanwezig is op de rekening.
- Het is mogelijk dat er tijdens de eerstvolgende dagen nog facturen ter betaling aangeboden worden. Deze dienen dan nog zoals voordien te worden voldaan.
- Elk van de betrokken partijen heeft het recht de domiciliëring te herroepen. Indien u zelf de domiciliëring wenst te herroepen, wendt u zich tot uw financiële instelling. Desgevallend verwittigt u de schuldenaar op wiens naam de facturen worden opgesteld. De herroeping zal uiterlijk 10 bankwerkdagen na afgifte van het bericht van herroeping van kracht worden. De financiële instelling zal de schuldeiser op de hoogte brengen. Indien uw financiële instelling de domiciliëring herroept, dan zal ze u en de schuldeiser hiervan op de hoogte brengen. Desgevallend dient u de schuldenaar hiervan te verwittigen. Indien de herroeping uitgaat van de schuldeiser, dan zal deze de schuldenaar van de facturen hiervan rechtstreeks op de hoogte brengen.