



Europees domiciliëringsmandaat B2C - SEPA

Naam BP Europa SE – BP Belgium

Afdeling Afdeling Cards

Adres Postbus 42

Postcode en plaats 2660 Hoboken

Land België Schuldeiseridentificatie BE94ZZZ0457173569

Mandaatreferte < in te vullen door Card Services >

Type machtiging Doorlopend of Eénmalig

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan BP Europa SE - BP Belgium om standaard Europese incasso-opdrachten naar uw bank te sturen om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van BP Europa SE - BP Belgium.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Een dergelijk verzoek moet binnen acht weken na de datum van afschrijving worden ingediend bij uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam	_____
Bedrijfsnaam	_____
Adres	_____
Postcode en plaats	_____
Land	_____
IBAN	B E <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
BIC (*)	_____
Plaats en datum	_____
Handtekening(-en)	_____

* Geen verplicht veld voor een Belgische IBAN.



Europees domiciliëringsmandaat B2C - SEPA

Bedrijfsnaam BP Europa SE – BP Belgium

Afdeling Afdeling Cards

Adres Postbus 42

Postcode en plaats 2660 Hoboken

Land België Schuldeiseridentificatie BE94ZZZ0457173569

Mandaatreferte < in te vullen door Card Services >

Type machtiging Doorlopend of Eénmalig

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan BP Europa SE - BP Belgium om standaard Europese incasso-opdrachten naar uw bank te sturen om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van BP Europa SE - BP Belgium.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Een dergelijk verzoek moet binnen acht weken na de datum van afschrijving worden ingediend bij uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam	_____
Bedrijfsnaam	_____
Adres	_____
Postcode en plaats	_____
Land	_____
IBAN	B E <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
BIC (*)	_____
Plaats en datum	_____
Handtekening(-en)	_____

* Geen verplicht veld voor een Belgische IBAN.

Dit is een kopie voor uw administratie.