

Référence unique du mandat | Unique mandate reference

(Réservé à Eltrona Interdiffusion S.A. | Reserved for Eltrona Interdiffusion S.A.)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Eltrona Interdiffusion S.A. à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte. | By signing this mandate form, you authorise Eltrona Interdiffusion S.A. to send instructions to your bank to debit your account.

Tous les champs sont obligatoires. | All fields must be completed.

Donneur d'ordre | Account holder

Nom du donneur d'ordre | Name of client

Prénom du donneur d'ordre | First name of client

Numéro | Number

Rue | Street

Etage/Appartement | Floor Apartment

Code postal | Postcode

Ville | City

Pays | Country

Compte bancaire | Bank account

N° IBAN | IBAN account number

Code BIC de votre banque | Bank BIC code

Type de paiement : récurrent | Type of payment: recurring

Lieu et date
| Location and date

Signature du donneur d'ordre
| Client signature

Signature du titulaire du compte bancaire, s'il est différent
| Signature of the bank account holder (if different)