# Europees domiciliëringsmandaat SEPA

Breng dit formulier volledig ingevuld binnen in uw OZ kantoor of stuur het op naar
**OZ501, Gistelsesteenweg 294/1, 8200 Sint-Andries Brugge.**
www.oz.be

## Schuldenaar (rekeninghouder IBAN)

Naam

Voornaam

Straat

Nr. Bus

Postcode Gemeente

Land

Geboortedatum

Extern nummer

Kleefbriefje van uw ziekenfonds

## Financiële gegevens

Rekeningnummer dat gebruikt mag worden voor de domiciliëring:

IBAN

BIC

Betaalfrequentie: ☐ per jaar ☐ per halfjaar ☐ per kwartaal ☐ per maand

## Identificatie mandaat (in te vullen door het ziekenfonds)

Mandaatreferentie:

Onderwerp van het mandaat:
alle premies die u verschuldigd bent

Type invordering: terugkerend

Reden van betaling/contract:
Ziekenfondsbijdragen

**Referentie schuldeiser:**
OZ501
Boomsesteenweg 5, 2610 Wilrijk -België
Ondernemingsnummer: 411.760.941
Schuldeiseridentificatienummer:
BE37ZZZ0411760941

Mandaatreferentie:

Onderwerp van het mandaat:
alle premies die u verschuldigd bent

Type invordering: terugkerend

Reden van betaling/contract:
Facultatieve extra verzekering

**Referentie schuldeiser:**
VMOB 'Ziekenfonds voor Hospitalisatiekosten'
Sint-Huibrechtsstraat 19, 1150 Brussel - België
Ondernemingsnummer: 422.189.629
Schuldeiseridentificatienummer:
BE87ZZZ0410406406

Door dit formulier te ondertekenen, geeft u toestemming aan:
(a) OZ501 om instructies te sturen naar uw bank om uw rekening te debiteren
(b) uw bank om uw rekening te debiteren conform de instructies van OZ501
(c) de VMOB om instructies te sturen naar uw bank om uw rekening te debiteren
(d) uw bank om uw rekening te debiteren conform de instructies van de VMOB
U hebt recht op terugbetaling door uw bank volgens de voorwaarden uit de overeenkomst die u met uw bank gesloten hebt. De termijn om uw terugbetaling te vragen, vervalt in principe 8 weken nadat het bedrag van uw rekening werd gedebiteerd. Uw bank kan u meer informatie geven over uw rechten en verplichtingen wat deze volmacht betreft.

Meldingstermijn: 14 dagen voor de eerste afhouding (van het jaar) ontvangt u van ons een notificatie
Opgemaakt te ..... op
Handtekening