



## Demande de domiciliation européenne SEPA

Créancier : SMA Neutra

N° de créancier : BE66NEU04720203117

N° d'entreprise : 0472.020.311

Objet du mandat : Primes dues par le débiteur en matière d'assurances offertes par le créancier

Type d'encaissement : Récurrent (peut être utilisé plusieurs fois)

### Coordonnées du souscripteur

#### Je sousigné(e),

Nom : .....

Prénom : .....

N° national : .....

(à défaut, mettre la date de naissance)

Rue : .....

Numéro : ..... Boite : ..... Code postal : .....

Ville : .....

Pays : .....

N° de compte bancaire : .....

BIC (à renseigner obligatoirement en cas de compte étranger) : .....

Périodicité (à défaut, le prélèvement s'effectuera mensuellement) :

Mensuellement  Trimestriellement  Semestriellement  Annuellement

Pour\* :

L'assurance hospitalisation Neutra, numéro de contrat

L'assurance dentaire Dentalis, numéro de contrat

Je suis informé(e) du fait que ce mandat vaut pour tous les assurés du/des contrats susmentionnés.

Fait à ....., le ..... Signature

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez :

- (a) La Société Mutualiste d'Assurances Neutra à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte.
- (b) Votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Société Mutualiste d'Assurances Neutra.

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. Votre banque peut vous renseigner au sujet de vos droits relatifs à ce mandat.

Délai de pré-notification : 8 jours.

Les données à caractère personnel traitées par la SMA Neutra le sont conformément aux exigences du Règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement de données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données. Vous pouvez faire part de toute interrogation au sujet de cette réglementation au Délégué à la Protection des Données de la SMA, joignable par téléphone au 04.254.58.91, par courrier à [protection\\_donnees@neutrassur.be](mailto:protection_donnees@neutrassur.be) et par courrier au Rue de Joie 5 à 4000 Liège. La Déclaration en matière de protection des données à caractère personnel de la SMA Neutra est consultable sur son site à l'adresse <https://www.neutrahospi.be/>.