



Antrag auf europäische SEPA-Domiciliation

Gläubiger : SMA Neutra

Gläubigernummer : BE66NEU04720203117

Unternehmensnummer : 0472.020.311

Gegenstand des Mandats: Vom Schuldner geschuldete Prämien für vom Gläubiger angebotene Versicherungen

Art der Einziehung: Wiederkehrend (kann mehrmals verwendet werden)

Kontaktdaten des Abonnenten

Ich, der/die Unterzeichnete,

Name : * :

* Oder kleben Sie eine Vignette Ihrer Krankenkasse auf

Vorname : * :

National number : * :

(falls nicht vorhanden, Geburtsdatum angeben)

Straße :

Hausnummer : Briefkasten : Postleitzahl :

Stadt :

Land :

Bankkontonummer : **(obligatorisch)** :

BIC (bei ausländischen Konten obligatorisch anzugeben) : **(obligatorisch bei ausländischen Konten)** :

Häufigkeit (andernfalls erfolgt die Abbuchung monatlich) :

Monatlich Vierteljährlich Halbjährlich Jährlich

Für* :

Die Krankenhausversicherung Neutra, Vertragsnummer : 50/

Die Zahnversicherung Dentalis, Vertragsnummer : 53/

Ich bin darüber informiert, dass dieses Mandat für alle Versicherten der oben genannten Verträge gilt.

Erstellt in, am **Unterschrift des Zeichners**

Mit der Unterzeichnung dieses Vollmachtsformulars ermächtigen Sie:

- (a) Die Versicherungsgesellschaft auf Gegenseitigkeit Neutra, Ihrer Bank Anweisungen zur Belastung Ihres Kontos zu erteilen.
- (b) Ihre Bank, Ihr Konto gemäß den Anweisungen der Société Mutualiste d'Assurances Neutra zu belasten.

Sie haben gemäß den Bedingungen Ihrer Vereinbarung mit Ihrer Bank Anspruch auf eine Rückerstattung durch diese. Jeder Antrag auf Rückerstattung muss innerhalb von 8 Wochen nach dem Datum der Belastung Ihres Kontos gestellt werden. Ihre Bank kann Sie über Ihre Rechte in Bezug auf dieses Mandat informieren. Vorankündigungsfrist: 8 Tage.

Die von der SMA Neutra verarbeiteten personenbezogenen Daten werden gemäß den Anforderungen der Verordnung (EU) 2016/679 vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten und zum freien Datenverkehr verarbeitet. Fragen zu dieser Verordnung können Sie an den Datenschutzbeauftragten der SMA richten, der telefonisch unter 04.254.58.91, per E-Mail unter protection_donnees@neutrassur.be und per Post unter Rue de Joie 5, 4000 Lüttich erreichbar ist. Die Erklärung zum Schutz personenbezogener Daten der SMA Neutra kann auf ihrer Website unter <https://www.neutrahospi.be/> eingesehen werden.