

Formulaire rempli et signé à renvoyer par le preneur d'assurance soit par courrier à :

DELA
BOULEVARD EMILE DE LAVELEYE 191
4020 LIÈGE

soit la version scannée par e-mail à prime@dela.be

ORDRE DE DOMICILIATION EUROPÉEN

ID **BE67ZZZ725D000054**

Référence du mandat (à compléter par le créancier) :

.....

pour un encaissement récurrent

COMPTE PRENEUR D'ASSURANCE

Prénom	
Nom	
Adresse	
Code postal	
Localité	
IBAN	
BIC	
Jour de paiement souhaité vers le	<input type="checkbox"/> 5 ^{ième} <input type="checkbox"/> 10 ^{ième} <input type="checkbox"/> 15 ^{ième} <input type="checkbox"/> 20 ^{ième} jour ouvrable du mois

Numéro de police

Lieu

Date (jour/mois/année)

Signature preneur d'assurance

--

En signant ce **formulaire de mandat**, vous autorisez en tant que preneur d'assurance (A) DELA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de DELA. Vous bénéficiez d'un droit au 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. Vous pouvez obtenir auprès de votre banque des informations sur vos droits dans le cadre de ce mandat. En signant ce formulaire de mandat, vous acceptez expressément que pour chaque période de paiement, aucune facture séparée, aucun rappel ni aucun autre document séparé venant de DELA ne soient requis.

Vos **données à caractère personnel** sont demandées afin d'arranger votre domiciliation. Ces données sont traitées par DELA en vue de l'exécution de votre contrat d'assurance, et aussi afin de respecter toutes les obligations légales. DELA est responsable du traitement et traitera confidentiellement vos données à caractère personnel. Pour plus d'information concernant le traitement de vos données à caractère personnel, ainsi que vos droits à ce sujet, nous vous conseillons de lire notre déclaration relative à la vie privée. Vous trouverez celle-ci sur notre site web : <https://www.dela.be/fr/mentions-legales/declaration-vie-privee>.

"DELA" désigne DELA Natura- en levensverzekeringen N.V. – Belgisch bijkantoor (n° d'entreprise 0665.931.229), sise à Noorderplaats 5 boîte 2, 2000 Anvers, succursale de DELA Natura- en levensverzekeringen N.V., compagnie de droit néerlandais (n° KvK 17078393), sise à Oude Stadsgracht 1, 5611DD Eindhoven, Pays-Bas, agréée pour la branche 21 assurances vie sous le numéro de code 2864.