

Mandat de prélèvement SEPA

Veuillez remplir ce formulaire en LETTRES CAPITALES.

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier : entrer le numéro de police



Avant de remplir ce formulaire, veuillez contacter votre établissement bancaire pour vous assurer que le mandat de prélèvement SEPA est accepté. S'il n'est pas accepté, veuillez sélectionner une autre méthode de paiement.

En signant ce mandat de prélèvement, vous autorisez (A) Allianz à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'Allianz. Vous bénéficiez du 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 une déclaration expliquant vos droits auprès de votre banque.

Créancier

Nom ALLIANZ WORLDWIDE CARE
Adresse 15 JOYCE WAY, PARK WEST BUSINESS CAMPUS, NANGOR ROAD, DUBLIN 12, IRLANDE
Identifiant GB06632SDDCITI00000022121137
Type de paiement ☒ Paiement récurrent ☐ Paiement ponctuel

Débiteur

Nom du (des) titulaire(s) du compte
Adresse du (des) titulaire(s) du compte - Numéro et nom de la rue

Ville
Code postal
Pays
Numéro de police
Nom de la banque
Adresse de la banque

Numéro de compte de la banque
Code guichet
Numéro de compte - IBAN
Code Swift/BIC

Signature(s)
Nom(s)

Signé à
Date J J / M M / A A A A

La protection de vos données personnelles est notre priorité.

Pour consulter notre notice sur la protection des données, rendez-vous sur : www.allianzcare.com/fr/confidentialite-du-site-web.html.

Veuillez remplir, signer et retourner ce formulaire à:

Allianz, 15 Joyce Way, Park West Business Campus, Nangor Road, Dublin 12, Irlande.

Ce document est une traduction française du document en anglais. La version en anglais est la version originale et officielle. Si des différences existent entre cette traduction et la version anglaise, veuillez noter que la version anglaise est la version légalement engageante et officielle.

AWP Health & Life SA, agissant par l'intermédiaire de sa succursale irlandaise, est une société anonyme régie par le code des assurances. Enregistrée en France : No. 401 154 679 RCS Bobigny. Succursale irlandaise enregistrée auprès du bureau d'enregistrement des sociétés irlandaises (Irish Companies Registration Office), numéro d'enregistrement : 907619. Adresse : 15 Joyce Way, Park West Business Campus, Nangor Road, Dublin 12, Irlande.