

Référence unique du mandat | Unique mandate reference

(RÉSERVÉ À ELTRONA INTERDIFFUSION S.A. | RESERVED FOR ELTRONA INTERDIFFUSION S.A.)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Eltrona Interdiffusion S.A. à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte. | By signing this mandate form, you authorise Eltrona Interdiffusion S.A. to send instructions to your bank to debit your account.

Numéro client (si connu) | Customer number (if known)

Tous les champs sont obligatoires. | All fields must be completed.

Donneur d'ordre | Ordering account

Nom du donneur d'ordre | Name of client

Prénom du donneur d'ordre | First name of client

Rue | Street

Numéro | Number

Etage/Appartement | Floor/Apartment

Ville | City

Code postal | Postcode

Pays | Country

Compte bancaire | Bank account

N° IBAN | IBAN account numbers

Code BIC de votre banque | Bank BIC code

Type de paiement : récurrent | Type of payment: recurring

Lieu et date

| Location and date

Signature donneur d'ordre

| Client signature

Signature titulaire du compte bancaire

(si différent)

| Signature of the bank account holder (if different)

Eltrona Interdiffusion S.A. | 25, Route d'Arlon L-8009 Strassen | I.C.S. LU24ZZZ0000000004899001001