

Formulaire de domiciliation

Le numéro de Certificat concerné

Informations concernant le (la) titulaire du compte

Nom:

Prénom: M F

Numéro de registre national:

Adresse: N°: Bte:

Code postal: Ville:

Avis de domiciliation

J'autorise MoneyMaxx à encaisser ma prime à compter de ce jour par débit de mon compte bancaire,

numéro: - - (pas de compte d'épargne)

Signature

Lieu: Date: / /

Signature du titulaire du compte:

X

Bénéficiaire MoneyMaxx / AEGON Spaarkas S.A., c/o LYDIAN Lawyers - Avenue du Port 86c b113 - 1000 Bruxelles

Numéro d'identification du créancier: 00.000.773.624

Etablissement financier de domiciliation

Nom:

Adresse: N°: Bte:

Code postal: Ville:

Réservé à l'établissement financier de domiciliation

La domiciliation dont la référence est a été acceptée

sous le numéro - -

Date:

Cachet et Signature X

Le paiement sera exécuté que dans la mesure où le compte sera suffisamment approvisionné.