

Ingevuld en ondertekend terug te sturen naar  
Allianz Belgium (10BCN), Lakensestraat 35, 1000 Brussel

**BERICHT VAN DOMICILIERING**

Ondergetekende (verzekeringnemer)	Naam: .....
	Voornaam: .....
	Adres: .....
	Postcode: .....
	Gemeente: .....

verzoekt de verzekeringsmaatschappij	Allianz Belgium Lakensestraat 35 1000 Brussel
--------------------------------------	---

om vanaf heden en tot uitdrukkelijke herroeping de facturen met de volgende referenties te incasseren: (contractnummers vermelden aub)  (* )	Referte	Aard verzekering	

bij de financiële instelling	Naam: .....
	Adres: .....
	Postcode: .....
	Gemeente: .....

door het debet van rekeningnummer	BE _____ - _____ - _____ - _____
-----------------------------------	----------------------------------

op naam van: <input type="checkbox"/> de ondergetekende <input type="checkbox"/> de rekeninghouder (**)	Naam (**): .....
	Voornaam (**): .....
	Adres (**): .....
	Postcode (**): .....
	Gemeente (**): .....

Voor akkoord, de rekeninghouder (**) Handtekening (**)	Plaats: .....
	Datum: .....
	Handtekening

(\*\*) Alleen vereist als de rekeninghouder niet de verzekeringnemer is

De ruimte hieronder is bestemd voor de financiële instelling.

De hierboven vermelde domiciliëring werd aanvaard onder de nummers:

Datum:  
Stempel en handtekening:

Domiciliëringnummers (*)	

(\*) Opgelet: 1 domiciliëringnummer per contractnummer toekennen en dezelfde volgorde aanhouden aub.

identificatienummer van de schuldeiser										
0	0	0	0	0	3	4	1	5	7	7

Allianz Belgium n.v.  
Lakensestraat 35  
1000 Brussel  
  
Tel.: +32 2 214.61.11  
Fax: +32 2 214.62.74

Verzekeringsmaatschappij toegelaten  
onder codenummer 0097 om alle takken  
«Leven» en «niet-Leven» te beoefenen  
K.B. 04/07/79 - B.S. 14/07/79  
K.B. 19/05/95 - B.S. 16/06/95  
Tak 26 (CBFA 22/08/06 - BS 28/08/06)

www.allianz.be  
  
IBAN : BE74 3100 1407 6507  
BIC : BBRUBEBB  
BTW: BE 0403.258.197  
RPR Brussel