

Clôturer un abonnement Multibanking



Document à renvoyer dûment complété et signé à customercare@isabelgroup.eu

| | Données du Client |
|----|--|
| | Nom de la société : ID abonnement Multibanking : 5 - Numéro d'entreprise ou de TVA : |
| | Facturation |
| | La dernière facture relative à l'abonnement Multibanking peut être envoyée par e-mail à : |
| | Si vous ne voulez pas perdre l'historique de vos factures, veuillez les télécharger via Zoomit ! |
| | Date de résiliation |
| | Comme indiqué à l'article 6 de nos Conditions Générales, l'abonnement à Isabel 6 peut être résilié au plus tôt un an après sa date d'entrée en vigueur. Un délai de préavis d'un mois s'applique toujours, à compter du moment où nous avons reçu ce document de résiliation correctement complété et signé. Ce dernier mois sera facturé. |
| | |
| | |
| | |
| /€ | euillez ajouter une copie de la carte d'identité du (des) représentant(s) légal(aux) ayant signé le document. |
| òi | gnature d'un représentant légal tel que nommé dans la <mark>BCE</mark> /Moniteur Belge/Registre du Commerce : |
| S | igné par : |
| F | ait le : |
| | |
| | |

Cette signature digitale doit être qualifiée sur base d'un certificat qualifié. Par exemple : signature avec la carte d'identité électronique belge.