



# BIOCONTROL

Veterinär. Labor. Partner.

Biocontrol | Konrad-Adenauer-Str. 17 | D-55218 Ingelheim

Le cachet de votre cabinet

**Biocontrol** – das Veterinärlabor der  
Bioscientia Healthcare GmbH  
Konrad-Adenauer-Str. 17  
D-55218 Ingelheim

Postfach 16 30  
D-55006 Mainz

T +49 6132 781-234  
F +49 6132 781-385  
E info@biocontrol.de

[biocontrol.de](http://biocontrol.de)

Votre numéro de client s'applique à l'autorisation ci-dessous:

**K000** \_ \_ \_ \_ \_

## Autorisation de domiciliation bancaire

**Numéro d'identification du créancier de la Bioscientia Healthcare GmbH:  
DE59ZZZ00000805559**

(La référence du mandat correspond à votre numéro de client.)

J'autorise/nous autorisons Bioscientia Healthcare GmbH à prélever des paiements sur mon/notre compte par note de débit. En même temps, j'indique/nous indiquons à mon/notre institut de crédit d'encaisser les notes de débit tirées par Bioscientia Healthcare GmbH sur mon/notre compte. Je peux/nous pouvons demander le remboursement du montant débité dans un délai de 8 semaines à compter de la date de débit. Les conditions convenues avec mon/notre institut de crédit s'appliquent. Le mandat concerne les paiements récurrents.

Détenteur du compte: \_\_\_\_\_

Nom de la banque: \_\_\_\_\_

IBAN: LU \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_

Faut-il prélever les éventuelles factures impayées?  oui  non

Le règlement de la facture sera effectué avec un **escompte de 2 %**.

Lieu, date: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_