



OPTEZ POUR LA DOMICILIATION ET

BÉNÉFICIEZ D'UN CASHBACK DE 10 € !



L'UNSP a mis en place un système de domiciliation pour le paiement des cotisations.

En remplissant le mandat de domiciliation ci-dessous, vous vous faciliterez la vie et vous ferez des économies : en effet, **pour remercier chaque adhérent optant pour la domiciliation, nous lui verserons un cashback unique de 10 €** (5 € pour les agents travaillant à mi-temps).

De plus, si vous optez pour un versement annuel de cotisation, et pour autant que cette cotisation soit versée en janvier, vous bénéficierez d'un autre cashback de 10 € (5 € pour les agents travaillant à mi-temps). Ce cashback sera effectif chaque année.

Au total, vous pourriez être remboursé de 20 € pour l'année de votre affiliation et, ensuite, de 10 € chaque année.

Ce système de domiciliation nous permettra de gagner un temps précieux dans la gestion administrative et comptable de vos cotisations, mais également d'éviter l'envoi de rappels, qui génère des coûts inutiles et des pertes de temps conséquentes.

Le passage à la domiciliation est évidemment facultatif, mais si vous souhaitez bénéficier de ces avantages, envoyez-nous rapidement le formulaire ci-dessous dûment complété !

MANDAT SEPA DOMICILIATION EUROPÉENNE



« * » = champs obligatoire

« ** » = biffer les mentions incorrectes

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'UNSP - Secteur Finances à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions du créancier. Vous bénéficiez d'un droit à un remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Vous pourrez obtenir auprès de votre banque des informations relatives à vos droits liés à ce mandat.

TITULAIRE(S) DU COMPTE

Votre nom * (max 70 caractères) : _____

Rue * : _____ N° * : _____

Code postal * : _____ Ville / Commune * : _____

Pays * : _____

Votre numéro de compte * : IBAN : _____ BIC : _____

Niveau * : _____ Grade * : _____ Temps de travail * : 100 % / 80 % / 50 % / _____ % **

Je souhaite verser ma cotisation syndicale * : mensuellement / annuellement **

Créancier : UNSP - Secteur Finances, Rue des Colonies, 18-24 Bte 4 à 1000 Bruxelles - Belgique

Numéro d'identification du créancier : BE11 ZZZ 050D000447

Type de paiement : récupération récurrente

Objet du mandat : cotisation syndicale

Fait à * _____, le * _____

Signature * : _____

Les coordonnées transmises sont traitées par l'UNSP - Secteur Finances en sa qualité de responsable du traitement. Les finalités du traitement sont : la gestion des paiements par domiciliation, l'archivage des mandats de domiciliation pour raison de preuve. Vous avez accès à vos données personnelles et vous pouvez les faire modifier si nécessaire. Pour ce faire, prenez contact avec l'UNSP - Secteur Finances.

Ce mandat est à renvoyer complété par courrier postal ou mail à :

UNSP - Secteur Finances - Rue des Colonies 18-24 Bte 4 à 1000 Bruxelles

@ : info@unsp-finances.be - Tél. : 02/218.16.59