

Oui, je désire m'affilier à l'UNSP - Secteur Finances, et pour plus de facilités, je complète
et JE DÉPOSE LE PRÉSENT ORDRE PERMANENT DE PAIEMENT

À MON AGENCE BANCAIRE

ORDRE PERMANENT DE PAIEMENT

À REMPLIR A L'ENCRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE s.v.p.

☐ DEMANDE ⁽¹⁾

☐ MODIFICATION ⁽¹⁾

☐ ANNULATION ⁽¹⁾

Compte donneur d'ordre N° _____
Dénomination _____
Adresse _____
Code postal _____ Localité _____

COMPTE BÉNÉFICIAIRE IBAN : BE51.0682.0293.7262
Dénomination: UNSP-FINANCES
Adresse Rue des Colonies 11
Code postal 1000 Localité BRUXELLES
Montant _____ , _____ ⁽²⁾

Communication COTISATION SYNDICALE

PÉRIODICITÉ DES PAIEMENTS : MENSUELLE ⁽³⁾

DATE à partir du ____ / ____ / _____ ⁽⁴⁾



Annulation : Veuillez annuler l'ordre repris ci-dessus à partir du __ / __ / ____ ⁽⁴⁾

Veuillez donner suite à l'ordre repris ci-dessus. J'ai noté que si l'échéance coïncide avec un samedi, dimanche ou jour férié, l'opération sera effectuée la veille ouvrable

Date et signature(s) du (des) titulaire(s) du compte:

(1) Indiquer une croix dans la case en regard des rubriques correspondant à votre demande

(2) Dès 2025, les cotisations s'élèvent à :

- **Agent à temps plein (ou prestations supérieures au mi-temps) : 17,50 €/mois ou 210,00 €/an**
- **Agent à mi-temps (ou prestations inférieures au mi-temps) : 11,50 €/mois ou 138,00 €/an**
- **Pour les agents pensionnés, le coût de l'affiliation s'élève à 48 €/an.**

(3) Montant à payer anticipativement

(4) Date à mentionner en 8 chiffres, par ex. 1er janvier 2020: 01/01/2020