

DAVINCI

THE WELL-BEING CLINIC

Beste,

U heeft ervoor gekozen met overschrijving te betalen na een consultatie of behandeling?

Gelieve het bedrag binnen de 7 dagen te betalen.

Overschrijvingen geven we normaal enkel mee voor grote bedragen. Gelieve er in de toekomst dus rekening mee te houden dat u cash geld meebrengt of betaalt met Bancontact/ kredietkaart.

Uitzondering: patiënten die onder begeleiding staan van derden.

Bij gebrek aan onmiddellijke betaling zullen na de eerste aanmaning verwijntresten a rato van de wettelijke rentevoeten verschuldigd zijn. In geval van een eerste aanmaning door de Da Vinci Clinic is een bijkomende administratiekost verschuldigd van 5 euro. Vervolgens zal bij ontbreken van betaling het dossier onverwijld worden overgemaakt voor verdere invordering. Indien een aangetekende ingebrekestelling door de gerechtsdeurwaarder of een gerechtelijke procedure noodzakelijk wordt om betaling te bekomen, zal er bijkomend een forfaitaire schadevergoeding van 10 % van het bedrag met een minimum van 40 euro aangerekend worden. Bij een gerechtelijke procedure zijn enkel de rechtbanken van Turnhout bevoegd, in toepassing van artikel 624, 2° van het Gerechtelijk Wetboek.

U heeft een afspraak gemaakt voor een ingreep?

Het voorschot graag ten laatste 7 dagen voor de ingreep betalen. De rest van het bedrag kunt u ten laatste 2 dagen voor de behandeling overschrijven of betalen aan het secretariaat de dag van uw ingreep.

Hartelijk dank voor uw vertrouwen.

Handtekening(en)
Signature(s)
Unterschrift(en)

**OVERSCHRIJVINGSOPDRACHT
ORDRE DE VIREMENT
ÜBERWEISUNGS-AUFTRAG**

02

Bij invulling met de hand, één HOOFDLETTER of cijfer in zwart (of blauw) per vakje
Si complète à la main, n'indiquer qu'une seule MAJUSCULE ou un seul chiffre noir (ou bleu) par case
Beim Ausfüllen mit der Hand ein GROSSBUCHSTABE oder Zahl in schwarz (oder blau) pro Feld

Gewenste uitvoeringsdatum in de toekomst / Date d'exécution souhaitée dans le futur / Gewünschtes Ausführungsdatum in der Zukunft

Bedrag / Montant / Betrag EUR CENT

Rekening opdrachtgever (IBAN)
Compte donneur d'ordre (IBAN)
Konto des Auftraggebers (IBAN)

Naam en adres opdrachtgever
Nom et adresse donneur d'ordre
Name und Adresse des Auftraggebers

Rekening begunstigde (IBAN)
Compte bénéficiaire (IBAN)
Konto des Begünstigten (IBAN)

BIC begunstigde
BIC bénéficiaire
BIC Begünstigten

Naam en adres begunstigde
Nom et adresse bénéficiaire
Name und Adresse des Begünstigten

Mededeling
Communication
Mitteilung

BE46731054976036

KREDBEBB

DERMATOLOGIE KEMPENLAND BV
KEMPENLAAN 36
BE 2340 BEERSE