

## Instruction de paiement

Tous les paiements doivent être effectués en euro et frais bancaires à charge du client

- **POUR LES PAIEMENTS PAR TRANSFERT BANCAIRE**

Fortis, rue Montagne du Parc 3, 1000 Bruxelles, Belgique

Numéro de compte: 001-4131936-06

IBAN: BE85 0014 1319 3606

BIC: GEBABEBB

Communication: numéros de facture et de client ou à défaut :

- pour les sérologies animales le nom du propriétaire et de l'animal
- pour les vaccins le nom du patient et du médecin

- **POUR LES PAIEMENTS PAR CARTE DE CREDIT (VISA UNIQUEMENT)**

Veuillez remplir ce document et le renvoyer :

Institut de Santé Publique Patrimoine

Mrs. H. De Meyer

Rue Juliette Wytsmans 14

1050 Bruxelles

Belgique

FAX : 00 32 2 642 50 01

e-mail : [Peggy.Defrere@iph.fgov.be](mailto:Peggy.Defrere@iph.fgov.be)

Je soussigné(e), autorise l'Institut de Santé Publique- Patrimoine, à débiter la somme de

\_\_\_\_\_ euros de ma carte de crédit VISA, pour le paiement de :

Numéro de référence de la facture : \_\_\_\_\_

Numéro de client : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Numéro de la carte de crédit :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Code CVC (les trois derniers chiffres au verso de la carte) : \_\_\_\_\_

Date d'expiration (xx/yyyy): \_\_\_\_\_

Nom et adresse du titulaire : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Signature du titulaire de la carte \_\_\_\_\_