

Référence unique du mandat		MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA																Nom du créancier et logo	
<p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (<i>NOM DU CREANCIER</i>) à envoyer des instructions à votre banque pour débitez votre compte, et (B) votre banque à débitez votre compte conformément aux instructions de (<i>NOM DU CREANCIER</i>).</p> <p>Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :</p> <p>- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé, - sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.</p> <p>Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. <i>Veillez compléter les champs marqués *</i></p>																			
Votre Nom		*.....1																	
Votre adresse		Nom / Prénoms du débiteur *.....2																	
		Numéro et nom de la rue *.....3																	
		Code Postal Ville *.....4																	
Les coordonnées de votre compte		Pays *.....5																	
		Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)6																	
		Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code) *.....7																	
Nom du créancier		Nom du créancier8																	
		Identifiant créancier SEPA *.....9																	
		Numéro et nom de la rue *.....10																	
		Code Postal Ville *.....11																	
Type de Paiement		* Paiement récurrent / répétitif <input type="checkbox"/> Paiement ponctuel <input type="checkbox"/>12																	
Signé à		*.....2 J J M M A A A A.....13																	
Signature(s)		Lieu Date *Veillez signer ici																	
<p>Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque</p>																			
<p>Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.</p>																			
Code identifiant du débiteur		*.....14																	
		Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque *.....15																	
Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)		Nom du tiers débiteur: si votre paiement concerne un accord passé entre (<i>NOM DU CREANCIER</i>) et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir. *.....16																	
		Code identifiant du tiers débiteur *.....17																	
		Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.18																	
		Code identifiant du tiers créancier19																	
Contrat concerné	20																	
		Numéro d'identification du contrat																	
		Description du contrat																	
<p>Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.</p>																			
A retourner à:										Zone réservée à l'usage exclusif du créancier									

1. La longueur maximum pour un nom est de 70 caractères
2. Cette ligne a une longueur maximum de 35 caractères