

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence unique du mandat

Nom
du créancier
et logo

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (*NOM DU CRÉANCIER*) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de (*NOM DU CRÉANCIER*).

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 :

- 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.

*Veillez compléter les champs marqués **

| | | | | |
|----|---------------------------------|---|---|----|
| 1 | Votre Nom | * | ..... | 1 |
| | | | Nom / Prénoms du débiteur | |
| 2 | Votre adresse | * | ..... | 2 |
| | | | Numéro et nom de la rue | |
| 3 |  | * | ..... | 3 |
| | | | Code Postal | |
|  |  | * | ..... | 3 |
| | | | Ville | |
| 4 |  | * | ..... | 4 |
| | | | Pays | |
| 5 | Les coordonnées de votre compte | * | ..... | 5 |
| | | | Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number) | |
| 6 |  | * | ..... | 6 |
| | | | Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code) | |
| 7 | Nom du créancier | * | L ELEPHANT. BLANC..... | 7 |
| | | | Nom du créancier | |
| 8 | | * | FR 84 ZZZ 646749..... | 8 |
| | | | Identifiant du créancier | |
| 9 | | * | 12.RUE.DU LANGUEDOC..... | 9 |
| | | | Numéro et nom de la rue | |
| 10 | | * | 3329h..... | 10 |
| | | | Code Postal | |
| | | * | BLANQUEFORT..... | 10 |
| | | | Ville | |
| 11 | | * | FRANCE..... | 11 |
| | | | Pays | |
| 12 | Type de paiement | * | Paiement récurrent / répétitif <input type="checkbox"/> Paiement ponctuel <input type="checkbox"/> | 12 |
| 13 | Signé à | * | ..... | 13 |
| | | | Lieu | |
| | | | Date : JJ/MM/AAAA | |

Signature(s) Veuillez signer ici

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.

| | | | |
|----|---|--|----|
| 14 | 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) | ..... | 15 |
| | | Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre (<i>NOM DU CRÉANCIER</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 |  | ..... | 16 |
| | | Code identifiant du tiers débiteur | |
| 17 |  | ..... | 17 |
| | | Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers. | |
| 18 |  | ..... | 18 |
| | | Code identifiant du tiers créancier | |
| 19 | Contrat concerné | ..... | 19 |
| | | Numéro d'identification du contrat | |
| 20 |  | ..... | 20 |
| | | Description du contrat | |

A retourner à :

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

(1) Cette ligne a une longueur maximum de 35 caractères