

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Mandat de prélèvement SEPA

Grid for RUM reference: 13 empty boxes.

Référence Unique du Mandat : RUM (Réservé au créancier)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez MAIRIE DE LA MOTTE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de MAIRIE DE LA MOTTE ;
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.

Votre Nom \_\_\_\_\_

Votre adresse \_\_\_\_\_

Grid for address: 5 empty boxes.

Grid for IBAN: 27 empty boxes.

Les coordonnées de votre compte Numéro d'identification internationale du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)

Grid for BIC: 11 empty boxes.

Code International d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier MAIRIE DE LA MOTTE
FR05ZZZ518579
PLACE DE LA MAIRIE
22600 LA MOTTE

Type de paiement Paiement récurrent [ ]

Paiement ponctuel [ ]

Le : [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ][ ][ ]

A : .....

Signature : [ ]

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