Brik.

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Reference unique du mandat (RUM) :

Veuillez compléter tous les champs du mandat, joindre un RIB ou RICE comportant les mentions BIC – IBAN, puis adresser l'ensemble au créancier

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du créancier.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée 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.

CREANCIER SEPA (BAILLEUR)

Nom :

Dénommé « **LE CREANCIER**»,

Identifiant Créancier SEPA (ICS) :

Adresse :

CP Ville : Pays :

TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom :

Dénommé « **LE PAYEUR**»,

Adresse :

CP Ville : Pays :

BIC

IBAN

Brik.

CHOIX DE LA DATE ET TYPE DE PRELEVEMENT

☐ Paiement récurrent/répétitif ☐ Paiement ponctuel

☐ 1er du mois ☐ 5 du mois ☐ 10 du mois ☐ 15 du mois

FAIT A :

LE :

SIGNATURE DU PAYEUR

Signatures précédées de la mention « Certifié exact».

IMPORTANT Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.