

MANDAT de Prélèvement SEPA

FR09ZZZ430916

Identifiant du Créancier SEPA - ICS

Pour paiement récurrent / répétitif

Référence unique du mandat - RUM

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) SYNDICAT DURANCE LUBERON à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions SYNDICAT DURANCE LUBERON. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Veuillez compléter tous les champs de ce cadre

Votre nom

*Nom du débiteur(s)

Votre adresse

*Code Postal

*Ville

*Pays

Les coordonnées
de votre compte

*Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

*Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier

SYNDICAT DURANCE LUBERON

*Nom du créancier

CS 60090

*Numéro et nom de la rue

84120

*Code Postal

PERTUIS Cedex

*Ville

FRANCE

*Pays

Signé à

*Signature(s)

*Lieu

Le

*Date (JJ MM AAAA)

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

Les informations ci-dessous sont relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - elles sont fournies seulement à titre indicatif

Code identifiant
du débiteur

Indiquez ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque

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 SYNDICAT DURANCE LUBERON 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.

Code identifiant du tiers débiteur

20007886300038

Code identifiant du tiers créancier

Contrat concerné

N° d'identification du contrat

Description du contrat

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.

A retourner à :
SYNDICAT DURANCE LUBERON
109 avenue Jean Moulin
CS 60090
84120 PERTUIS Cedex

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

**A renvoyer dûment complété et signé accompagné de votre RIB,
Tout dossier incomplet sera rejeté**