MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez MAIRIE DE SAINT-PROUANT à envoyer des instructions à votre banque pour debiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de MAIRIE DE SAINT-PROUANT.

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 pour un prélèvement autorisé.

Identifiant Créancier SEPA

FR42ZZZ878ED0

TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

DESIGNATION DU CREANCIER

MAIRIE DE SAINT-PROUANT

1 rue Georges Clemenceau

85110 SAINT-PROUANT

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

Identification Internationale du compte (IBAN)

Identification Internationale banque (BIC)

Type de paiement : Paiement Récurrent

Signé à : _____

Le : _____

Signature obligatoire du débiteur :

Merci de joindre un relevé d'identité bancaire au format IBAN/BIC au présent mandat

RAPPEL :

En signant ce formulaire de mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par MAIRIE DE SAINT-PROUANT. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec MAIRIE DE SAINT-PROUANT.

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 la relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, 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.