

MANDAT de Prélèvement SEPA



Référence Unique du Mandat

Nous vous rappelons que vous retrouverez votre référence de mandat (RUM) sur chacune de nos factures.

Mandat de prélèvement SEPA En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **Association OGEC de Saint Jean Hulst** à envoyer des informations à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **Association OGEC de Saint Jean Hulst**.



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.

Identifiant du créancier (ICS) : FR26ZZZ400249

Débiteur

Votre Nom _____

Votre adresse _____

CP/Ville _____

France

Créancier

Association OGEC de Saint Jean Hulst _____

26 rue de Lattre de Tassigny _____

RP 833 _____

78008 VERSAILLES CEDEX _____

France

IBAN

BIC

Paiement : Récurrent/répétitif Ponctuel

A _____

Le : _____

Signature :

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

Veillez compléter tous les champs du mandat.



Merci de coller votre relevé d'identité bancaire RIB

A nous retourner dûment complété