

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA



Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CREANCIER) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de (NOM DU CREANCIER). 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, Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Veuillez compléter les champs marqués \*

Votre Nom

Nom / Prénoms du débiteur

Votre adresse

Numéro et nom de la rue

Grid for address number and street name

Code Postal Ville

Pays

Les coordonnées de votre compte

Grid for IBAN number

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

Grid for BIC code

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

Nom du créancier

APPROCHE

Nom du créancier

SEPA creditor identifier grid: FR22ZZZ576279 - APPROCHE

Identifiant créancier SEPA

90 bis, avenue Barbès

Numéro et nom de la rue

\* 9 4 1 0 0 Saint-Maur-des-Fossés

Code Postal Ville

France

Pays

\* Paiement récurrent / répétitif [X]

Type de Paiement

Signé à

Grid for signature date

Lieu

Date

Signature(s)

\*Veuillez signer ici

Large box for signature

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

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 accompagner d'un RIB ou RICE à:

Approche
90bis, avenue Barbès
94100 Saint-Maur des Fossés

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier