

Demande prélèvement

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez
TRES. MEUNG-SUR-LOIRE
à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte,
et vous autorisez votre banque

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

à débiter votre compte conformément aux instructions de
TRES. MEUNG-SUR-LOIRE
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.

FR46ZZZ005002

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom, prénom : TRES. MEUNG-SUR-LOIRE

Adresse :
12 RUE DE LA BARRE

Code postal : 45130
Ville : MEUNG SUR LOIRE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN) :

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC) :

Type de prélèvement : Récurrent

Signé à :

Signature :

Le

Désignation du tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué :

NOM DU TIERS DEBITEUR :

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Rappel :

En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par TRES. MEUNG-SUR-LOIRE.

En cas de litige sur un prélèvement, je pourrais en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai alors le différend directement avec TRES. MEUNG-SUR-LOIRE

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'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.