

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

Si vous optez pour le prélèvement automatique, merci de remplir ce document et joindre un
UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat : FR03ZZZ525308000001000875

Type de contrat : **RESTAURATION – ÉTUDES – APPS - ALSH**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez 2002098 REG VILLEPARISIS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de 2002098 REG VILLEPARISIS. 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.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR 03 ZZZ 525308

DÉSIGNATION DU TITULAIRE COMPTE À DÉBITER

Nom, prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Pays : _____

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

TYPE DE PAIEMENT

- Paiement récurrent/répétitif
 Paiement ponctuel

DÉSIGNATION DU CRÉANCIER

Nom : 2002098 REG VILLEPARISIS

Adresse : 32, rue de Ruzé

Code postal : 77270

Ville : VILLEPARISIS

Pays : FRANCE

Signé à : _____

Le (JJ/MM/AAAA) : _____

Signature : _____

DÉSIGNATION DU TIERS DÉBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUÉ (SI DIFFÉRENT DU DÉBITEUR LUI-MÊME ET LE CAS ÉCHÉANT) :

Nom du tiers débiteur : _____

Joindre un **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 2002098 REG VILLEPARISIS. 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 2002098 REG VILLEPARISIS.