Mandat de prélèvement SEPA

ICS : FR96FLT414315

Zone réservée au créancier

N° RUM (Référence unique du mandat) :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'AES Fénelon-La Trinité à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'AES Fénelon-La Trinité. 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.

Titulaire du compte

Nom

Prénom

Adresse

Code postal Ville

Pays

Désignation du compte à débiter

IBAN (International Bank Account Number)

BIC / SWIFT (Business Identifier Code)

☑ Prélèvements récurrents/répétitifs

Nom et adresse du créancier :

AES FENELON LA TRINITE 31 Rue de Sèze 69006 LYON

Fait à .....

le .....

Signature

Les informations contenues dans le présent mandat ne seront utilisées que pour les seules nécessités de notre gestion et pourront donner lieu à exercice des droits individuels d'accès et de rectification auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, en application des dispositions de la loi du 6 janvier 1978, dite « informatique et libertés ».

Votre référence unique de mandat (RUM) vous sera communiquée sur chacune de nos factures.

Ce document doit être accompagné d'un relevé d'identité bancaire (RIB), à coller ou agrafer ci-dessous.

⇩