

MANDAT de Prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez OGEC NOTRE DAME DE LA SALETTE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de OGEC NOTRE DAME DE LA SALETTE.
 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,
 -sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.
 Veuillez compléter les champs marqués *

Votre Nom	*	1
		<small>Nom/ Prénoms du débiteur</small>	
	*	2
		<small>Numéro et nom de la rue</small>	
Votre adresse	*	<input style="width:40px; height:15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	3
		<small>Code Postal</small>	
	*	<input style="width:40px; height:15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	4
		<small>Ville</small>	
	*	5
		<small>Pays</small>	
Les coordonnées de votre compte	*	<input style="width:40px; height:15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	5
		<small>Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)</small>	
	*	<input style="width:40px; height:15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	6
		<small>Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)</small>	
Nom du créancier	*	OGEC NOTRE DAME DE LA SALETTE	7
		<small>Nom du créancier</small>	
	*	FR65ZZZ423506	8
		<small>ICS (Identifiant de Créancier SEPA)</small>	
	*	0 9 BIS RUE DU COUVENT	9
		<small>Numéro et nom de la rue</small>	
	*	<input style="width:20px; height:15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	10
		<small>Code Postal</small>	
	*	LA RABATELIERE	11
		<small>Ville</small>	
	*	FRANCE	11
		<small>Pays</small>	
Type de paiement	*	Paiement récurrent/répétitif <input checked="" type="checkbox"/> Paiement Ponctuel <input type="checkbox"/>	12
Signé à	*	13
		<small>Lieu</small>	
		<input style="width:20px; height:15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
		<small>Date:JJ/MM/AAAA</small>	
Signature(s)			

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