

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

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.

référence unique du mandat (RUM)	Nom du créancier et logo : ACS 
<p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et vous autorisez votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du créancier.</p> <p>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 après la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.</p>	

*Veuillez compléter le champs marqués **

Votre nom *
Nom / Prénoms du débiteur La longueur maximum pour un nom est de 70 caractères

Votre adresse *
Numéro et nom de la rue Cette ligne a une longueur maximum de 35 caractères

*
Code postal *Ville* *Pays*

Les coordonnées de votre compte *
Numéro d'identification internationale du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

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

Nom du créancier *
Nom du créancier

ICS *
Identification du créancier SEPA (ICS)

*
Numéro et nom de la rue

*
Code postal *Ville* *Pays*

Type de paiement * Paiement récurrent / répétitif Paiement ponctuel

Périodicité, si paiement récurrent : mensuel trimestriel semestriel annuel

Date de prélèvement : 1er jour ouvré du mois 10ème jour du mois

Signé à : Date de signature (JJ/MM/AAAA) : Signature

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

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - (fournies seulement à titre indicatif)

Code identifiant du débiteur <i>Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque</i>	
Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (Si différent de débiteur lui-même) <i>Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre le créancier et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir</i> <i>Code identifiant du tiers débiteur</i>
 <i>Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers</i> <i>Code identifiant du tiers créancier</i>
Contrat concerné <i>Description du contrat</i> <i>Numéro d'identification du contrat</i>

À retourner à :	Zone réservée à l'usage exclusif du créancier
------------------------	--