

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat



Nous vous rappelons que vous retrouverez votre référence de mandat (RUM) sur chacune des nos factures.



Mandat de
prélèvement
SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez OGEC NOTRE DAME DES ANGES à envoyer des informations à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de OGEC NOTRE DAME DES ANGES.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Identifiant du créancier (ICS) : FR40ZZZ478858

Créancier

OGEC NOTRE DAME DES ANGES

4 rue du Brulle

Debitur
Votre
adresse

CP/Ville

France

59733 ST AMAND LES EAUX CEDEX

IBAN

BIC

Païement : Récurrent/répétitif Ponctuel

Le :

Signature :

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

Veuillez compléter tous les champs du mandat.



Merci de coller votre relevé d'identité bancaire RIB

A nous retourner dûment complété