

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'association HABITAT PLURIEL à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'association HABITAT PLURIEL.

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.

Débiteur :

Nom Prénom _____

Nom du locataire si différent du débiteur _____

Votre adresse _____
_____Code Postal

--	--	--	--	--

 Ville _____IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC _____

Type de paiement Récurrent/répétitif Ponctuel A : _____ Le :

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

Signature

Créancier :

HABITAT PLURIEL
29, rue Maréchal Fayolle
CS 70007
13248 MARSEILLE cedex 04

Identifiant Créancier SEPA (ICS) FR91ZZZ234761

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. ».

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

Cadre réservé à la sociétéRéférence UG

N° BAIL

Référence Unique du mandat