MANDAT SEPA

PAC-LOGT HAINAUT-CAMBRESIS ICS : FR96ZZZ155713 9-11 Rue Notre Dame 59300 VALENCIENNES	MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA	PAC-LOGT Hainaut-Cambrésis

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez PAC-LOGT Hainaut-Cambrésis à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux insturctions du PAC-LOGT Hainaut-Cambrésis.

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

Votre nom : .....

Votre adresse : .....

Votre mail : .....

Code postal ☐☐☐☐☐ Ville ..... Pays : France

Coordonnées de votre compte : ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Code international d'identification de votre banque - BIC

Nom du créancier : PAC-LOGT HAINAUT - CAMBRESIS
9-11 Rue Notre Dame - BP 70114
59302 Valenciennes Cedex - France

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif [X] Paiement ponctuel ☐

Signé à : Valenciennes Date ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Signature :

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

Information relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.

* Code identifiant du débiteur .....
Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restituer par votre banque

* Tiers débiteur pour le compte ducquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même) .....
Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord entre PAC-LOGT Hainaut-Cambrésis et un tiers (par ex. vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom.
Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.

.....
Code identifiant du tiers débiteur

.....
Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet les prélèvements pour le compte d'un tiers.

.....
Code identifiant du tiers créancier

* Contrat concerné .....
Numéro d'identification du contrat

.....
Description du contrat

A retourner à :	Zone réservée à l'usage exclusif du créancier