

MANDAT SEPA (modèle - document non contractuel)

	MANDAT de Prélèvement SEPA <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> Référence unique du mandat	Nom du créancier et logo
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (<i>NOM DU CRÉANCIER</i>) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de (<i>NOM DU CRÉANCIER</i>). 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	* Nom / Prénoms du débiteur	1
Votre adresse	* Numéro et nom de la rue * <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; display: inline-block;"></div> Code Postal Ville	2 3
Les coordonnées de votre compte	* Pays * <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; display: inline-block;"></div> Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number) * <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px; display: inline-block;"></div> Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)	4 5 6
Nom du créancier	* Nom du créancier * Identifiant du créancier * Numéro et nom de la rue * <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; display: inline-block;"></div> Code Postal Ville	7 8 9 10
Type de paiement	* Paiement récurrent / répétitif <input type="checkbox"/> Paiement ponctuel <input type="checkbox"/>	12
Signé à	* Lieu Date : JJ/MM/AAAA	13
Signature(s)	Veuillez signer ici <div style="border: 1px solid black; width: 500px; height: 40px; display: inline-block;"></div>	
Note : 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 Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque	14
Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même) Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre (<i>NOM DU CRÉANCIER</i>) 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. Code identifiant du tiers débiteur	15 16
Contrat concerné Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers. Code identifiant du tiers créancier Numéro d'identification du contrat Description du contrat	17 18 19 20
A retourner à :	Zone réservée à l'usage exclusif du créancier	

(1) Cette ligne a une longueur maximum de 35 caractères