MANDAT DE PRELEVEMENT 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'opposition, 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.

Vos coordonnées

N° de dossier : Nom - prénom : Adresse :	Téléphone fixe : Téléphone portable : Mail :

<u>Mandat à nous retourner dûment complété et signé</u>

Nous joindre un relevé d'identité bancaire (RIB) à cet envoi.

Montant du prélèvement souhaité : **Récurrent/Répétitif** □ **Ponctuel/Unique** □

Pour le prélèvement répétitif, cochez la date de prélèvement souhaitée : □5 □10 □15 □20 □25 □30

N° ICS : FR 06 ZZZ 89946F

MANDAT DE PRELEVEMENET SEPA

KREANCIA
ESPACE B'COWORKER
23 RUE DE LA HAYE
67300 SCHILTIGHEIM

Référence unique du mandat

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER	
IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN) IBAN	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE ( )

Date : **Signature :**

Rappel : En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par KREANCIA. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec KREANCIA