



Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) {NOM DU CREANCIER} à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de {NOM DU CREANCIER}.

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\*

Fields for personal information: **Votre Nom**, **Numéro et nom de la rue**, **Code postal**, **Ville**, **Pays**, **Les coordonnées de votre compte**, **Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN**, **Code international d'identification de votre banque - BIC**.

Fields for creditor information: **Nom du créancier**, **FR57ZZZ414726**, **201 rue du Perron**, **01290 St Jean/Veyle**.

**Type de paiement** \* **Paiement récurrent / répétitif** 1 x  2 x  4 x  **Paiement ponctuel**

**Signé à** \* ..... / ..... / .....  
**Lieu** ..... **Date** .....

**Signature(s) :** \*Veuillez signer ici [Signature box]

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

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  
Tiers débiteur pour le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même): Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre {NOM DU CREANCIER} 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  
... 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  
Contrat concerné: Numéro d'identification du contrat  
Description du contrat