

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez L'Ogec de l'Horme, le créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de L'Ogec de l'Horme. Vous bénéficiez d'un droit à un remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Vos droits concernant ce mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. **Tous les champs sont obligatoires.**

Identification du créancier

Ogec de L'Horme
Ecole du Grand Pré de St Nicolas
1 place de l'église
42152 L'Horme
IBAN :FR 76 1450 6019 1072 8035 4190 772– BIC : AGRIFRPP845
ICS : FR17ZZZ530003

Identification du mandat (A compléter par le créancier)

Référence du mandat: (Maximum 35 caractères)

IOI10IOIOI04IPIRILVIOI1I _ _ _ _ _

Objet du mandat: Contrat de maintenance et ou d'assistance

Type d'encaissement: ☒ récurrent
(peut être utilisé plusieurs fois)

Identification du débiteur (A compléter par le débiteur)

Nom:

(Maximum 70 caractères)

Adresse:

(Maximum 70 caractères)

Code Postal: _____ Ville: _____

Pays: _____

(Vous trouvez votre numéro de compte IBAN et code BIC comme info sur vos extraits de compte)

Votre numéro de compte (IBAN): _____

Code BIC de votre banque: _____

(BIC, maximum 11 caractères)

Date: ____/____/____

Lieu: _____

Nom: _____

Signature titulaire du
compte

NB : PENSEZ A JOINDRE VOTRE IBAN

A REMPLIR