

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat

Nous vous rappelons que vous retrouverez votre référence de mandat (RUM) sur chacune de nos factures.

<p>Mandat de prélèvement SEPA</p> 	<p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Association Saint-Marc à envoyer des informations à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Association Saint-Marc.</p> <p>Vous bénéficiez du droit d'être remboursé 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.</p>
Identifiant du créancier (ICS) : FR34ZZZ404179	
<p>Débiteur</p> <p>Votre Nom _____</p> <p>Votre adresse _____</p> <p>CP/Ville _____</p> <p>IBAN <input type="text"/></p> <p>BIC <input type="text"/></p> <p>A _____</p> <p>Signature : <input style="width: 300px; height: 40px;" type="text"/></p>	<p>Créancier</p> <p>Association Saint-Marc _____</p> <p>10, Rue Sainte Hélène _____</p> <p>69002 LYON _____</p> <p>France _____</p> <p>Paiement : <input checked="" type="checkbox"/> Récurrent/répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel</p> <p>Le : _____</p> <p>Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.</p> <p style="text-align: center;">Veillez compléter tous les champs du mandat.</p>
 <p>Merci de coller votre relevé d'identité bancaire RIB</p>	
A nous retourner dûment complété	