

Référence unique du mandat	MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA	Mairie de Seiches-sur-le-Loir
<p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (<i>NOM DU CREANCIER</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 CREANCIER</i>).</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. Une demande de remboursement doit être présentée :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. <i>Veillez compléter les champs marqués *</i></p>		
<p>1. Votre Nom</p> <p>2. Votre adresse</p> <p>3. Numéro et nom de la rue</p> <p>4. Code Postal Ville</p> <p>5. Pays</p> <p>6. Les coordonnées de votre compte</p> <p>7. Nom du créancier</p> <p>8. Type de Paiement</p> <p>9. Signé à</p> <p>10. Signature(s)</p>	<p>*1</p> <p>Nom / Prénoms du débiteur</p> <p>*2</p> <p>.....3</p> <p>*4</p> <p>.....5</p> <p>.....6</p> <p>*7</p> <p>Nom du créancier</p> <p>.....8</p> <p>Identifiant créancier SEPA</p> <p>* PLACE AUGUSTE GAUTIER9</p> <p>Numéro et nom de la rue</p> <p>* 4 9 1 4 0 * SEICHES SUR LE LOIR10</p> <p>Code Postal Ville</p> <p>* FRANCE11</p> <p>Pays</p> <p>* Paiement récurrent / répétitif <input type="checkbox"/> Paiement ponctuel <input type="checkbox"/>12</p> <p>.....2 J J M M A A A A13</p> <p>Lieu Date</p> <p>*Veillez signer ici</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<p>.....1</p> <p>.....2</p> <p>.....3</p> <p>.....4</p> <p>.....5</p> <p>.....6</p> <p>.....7</p> <p>.....8</p> <p>.....9</p> <p>.....10</p> <p>.....11</p> <p>.....12</p> <p>.....13</p>
<p>Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque</p>		
<p>Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.</p>		
<p>14. Code identifiant du débiteur</p> <p>15. Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)</p> <p>16. Contrat concerné</p>	<p>*14</p> <p>Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque</p> <p>*15</p> <p>Nom du tiers débiteur: si votre paiement concerne un accord passé entre (<i>NOM DU CREANCIER</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.</p> <p>*16</p> <p>Code identifiant du tiers débiteur</p> <p>*17</p> <p>Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.</p> <p>.....18</p> <p>Code identifiant du tiers créancier</p> <p>.....19</p> <p>Numéro d'identification du contrat</p> <p>.....20</p> <p>Description du contrat</p>	<p>.....14</p> <p>.....15</p> <p>.....16</p> <p>.....17</p> <p>.....18</p> <p>.....19</p> <p>.....20</p>
<p>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.</p>		
<p>A retourner à:</p>	<p>Zone réservée à l'usage exclusif du créancier</p>	

1. La longueur maximum pour un nom est de 70 caractères
2. Cette ligne a une longueur maximum de 35 caractères