

Mandat de prélèvement SEPA Direct Debit - SDD

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Vous vous engagez avec l'entreprise suivante:

Nom : ASSOCIATION DE CANTINE SCOLAIRE D'ARTANNES-SUR-INDRE

Adresse : RUE DU BOIS DES PLANTE

Code postal : 37260

Ville : ARTANNES-SUR-INDRE

ICS : FR12ZZZ531354

REFERENCE DU MANDAT

Cette Référence Unique du Mandat est à conserver et à rappeler dans tous vos courriers

Conditions générales d'utilisation de votre mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'association de cantine d'Artannes à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à procéder au débit de votre compte conformément aux instructions de paiement transmises par l'association. Vous bénéficiez d'un droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Si vous souhaitez révoquer votre mandat, vous pouvez le faire directement auprès de votre banque ou auprès de l'association de Cantine. Dans tous les cas, l'association de cantine devra en être informée préalablement. En cas de changement de domiciliation bancaire (changement d'agence, de compte...), vous devrez communiquer à l'association de Cantine un nouveau R.I.B et un nouveau Mandat. Pour que ces modifications soient prises en compte, il convient de les faire au moins 10 jours avant la date de prélèvement.

IDENTIFICATION DU CLIENT

En ce qui vous concerne, nous avons besoin des éléments suivants:

Votre nom et prénom : Mr / Mme

Nom :

Prénom :

Votre adresse : N° et rue :

Code postal :

Ville :

Vos coordonnées bancaires:BIC :

Le BIC est le Code International d'Identification de votre banque

IBAN :

Votre IBAN est le numéro d'Identification Internationale de votre compte

Type de paiement : Récurrent

Ponctuel

Votre signature :

Date :

Lieu :

Référence du contrat (Cadre réservé à l'administration)

N° d'identification du contrat :

Description du contrat :