MANDANT DE PRELEVEMENT SEPA

*E*n signant ce formulaire vous autorisez (A) l*a* ***PERISCOLAIRE PLANET MOM***

À envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la ***PERISCOLAIRE PLANET MOM***

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être représentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Désignation du titulaire du compte à débiter

Débiteur :
Votre Nom :

Votre adresse :

Code postal ***Ville***

Pays

Identifiant créancier SEPA :FR39ZZZ8324

Créancier :
Nom : Périscolaire planet'mom

Adresse : 33 rue Anne de Bretagne

44430 LA REMAUDIERE

FRANCE

IBAN

BIC

Tiers débiteur

A : ***Le :***

Signature :

Nota : 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 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'opposition, d'accès et de rectification prévus aux article 38 suivant de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés.

Merci de remplir tous les champs du mandat

JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE (au format IBAN/BIC)

Prélèvement mensuel au 15 du mois.