

Informations facultatives :

Les données Tiers débiteurs et Tiers créancier sont des données facultatives :

- Tiers débiteur à compléter pour indiquer le débiteur final s'il est différent du titulaire du compte à prélever
- Tiers créancier à compléter pour indiquer le créancier d'origine s'il est différent du créancier qui génère le prélèvement (qui agit pour compte de...)

Mandat de prélèvement SEPA  Single Euro Payments Area Espace unique de paiement en euros	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) <u>OGEC SAINT ALEXANDRE</u>		NOM/LOGO DU CREANCIER																				
	à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de <u>OGEC SAINT ALEXANDRE</u>																						
	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 présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.																						
	Référence unique du mandat : _____		Identifiant créancier SEPA : <u>FR34ZZZ003181</u>																				
Débiteur :		Créancier :																					
Votre Nom _____		Nom <u>OGEC SAINT ALEXANDRE</u>																					
Votre Adresse _____		Adresse <u>23 bd Jean Jaurès</u>																					
Code postal _____ Ville _____		Code postal <u>92100</u> Ville <u>Boulogne Billancourt</u>																					
Pays _____		Pays <u>FRANCE</u>																					
IBAN <table border="1" data-bbox="392 957 2016 1013"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																							
BIC <table border="1" data-bbox="392 1029 929 1085"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						Paiement : ☐ Récurrent/Répétitif ☐ Ponctuel	
Tiers débiteur _____		Tiers créancier _____																					
A : _____		Le : <table border="1" data-bbox="1209 1173 1601 1236"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
Signature :		Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.																					
		Veillez compléter tous les champs du mandat.																					
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'oppositions, d'accès et de rectification 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.																							