

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA



Référence Unique du Mandat (*Réservé au créancier – Ne rien inscrire*)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez :
- HABITAT Sud Deux-Sèvres à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte.
- votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'HABITAT Sud Deux-Sèvres.
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 :
- dans les 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.

*Veillez compléter les champs marqués **

Votre Nom * 1
Nom /Prénom du débiteur

Votre adresse * 2
Numéro et nom de la rue

* 3
Code Postal Ville

* 4
Pays

Les coordonnées de votre compte * 5
Numéro d'identification internationale du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)

* 6
Code international d'identification de votre banque – BIC (Bank identifier Code)

Nom du créancier *HABITAT SUD DEUX-SEVRES 7
Nom du créancier

* FR84ZZZ636176 8
Identifiant du créancier

* 8 rue François Viète 9
Numéro et nom de la rue

* 79000 *NIORT 10
Code Postal Ville

* FRANCE 11
Pays

Type de paiement * Paiement récurrent 12

Signé à * 13
Lieu Date : JJ/MM/AAAA

Signature(s)

Pour la date de prélèvement, je choisis (cocher la case) le : 7 10 15 de chaque mois

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur – *fournies seulement à titre indicatif*

Code identifiant du débiteur 14
indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque

Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même) 15
Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre (NOM DU CREANCIER) 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

..... 16
Code identifiant du tiers débiteur

..... 17
Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers

..... 18
Code identifiant du tiers créanciers

Contrat concerné 19
Numéro d'identification du contrat

..... 20
Description du contrat

Ce document est à retourner, renseigné, signé et accompagné d'un RIB IBAN à : Habitat Sud Deux-Sèvres – 8 rue François Viète – CS 78623 – 79026 Niort Cedex

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier