

Référence unique du mandat		MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA		Nom du créancier et logo	
<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 en cas de prélèvement non autorisé, auquel s'ajoutent un délais de 30 jours calendaires de durée maximum de la procédure de contestation et un délai de 4 jours interbancaires. <p><i>Veuillez compléter les champs marqués *</i></p>					
Votre Nom		*.....1			
Nom / Prénoms du débiteur		*.....2			
Votre adresse		*.....2			
Numéro et nom de la rue		*.....2			
Code Postal		Ville			
Pays		*.....2			
Les coordonnées de votre compte				
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)				
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)				
Nom du créancier		* <i>O.G.E.C. Notre Dame de la Bretagne</i>1			
Nom du créancier		*.....2			
ICS		* <i>FR 83 ZZZ 00 42</i>2			
Identifiant créancier SEPA		*.....2			
Numéro et nom de la rue		*.....2			
Code Postal		Ville			
Pays		*.....2			
Type de Paiement		* Paiement récurrent / répétitif <input checked="" type="checkbox"/> Paiement ponctuel <input type="checkbox"/>			
Signé à		*2 <input type="checkbox"/> J J <input type="checkbox"/> M M <input type="checkbox"/> A A A A			
Lieu		Date			
Signature(s)		*Veuillez signer ici			
.....					
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		*.....2			
Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque		*.....2			
Tiers débiteur pour le compte		*.....1			
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.		*.....2			
Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.		*.....2			
Code identifiant du tiers débiteur		*.....1			
Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.		*.....2			
Code identifiant du tiers créancier		*.....2			
Contrat concerné		*.....2			
Numéro d'identification du contrat		*.....2			
Description du contrat		*.....2			
A retourner à:		Zone réservée à l'usage exclusif du créancier			

1: La longueur maximum pour un nom est de 70 caractères

2: Cette ligne a une longueur maximum de 35 caractères