Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **PATRIMOINE SA LANGUEDOCIENNE** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **PATRIMOINE SA LANGUEDOCIENNE**

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.

PATRIMOINE SA LANGUEDOCIENNE

Référence unique du mandat RUM:

Identifiant créancier SEPA : ICS FR96ZZZ517717

Titulaire du compte bancaire:

Votre Nom

Votre Adresse

Code postal Ville

Pays

Créancier :

Nom PATRIMOINE SA LANGUEDOCIENNE

Adresse 5, place de la Pergola

CS 77711

Code postal 31077 Ville TOULOUSE CEDEX 4

Pays FRANCE

IBAN

BIC

Paiement : ☐ Récurrent/Répétitif ☐ Ponctuel

Tiers Débiteur

A : Le :

ENTOUREZ LA DATE DE PRELEVEMENT SOUHAITEE				ZONE RESERVEE A PATRIMOINE SA LANGUEDOCIENNE Intitulé : ESI :			
2	**7**	**11**	**15**	FA	PA	FAPA	SO

En signant ce mandat, vous acceptez d'être prévenu au minimum 3 jours calendaires avant le prélèvement par notification d'un avis d'échéance – Votre RUM sera communiqué sur votre avis d'échéance

Signature :

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

Veuillez 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.

MERCI DE COLLER VOTRE RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE