MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

MJC du MONTBRISON

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez *la MJC DU MONTBRISONNAIS* à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre comp
(B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la MJC DU MONTBRISONNAIS

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demanc remboursement doit être présentée :

- 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 prélèvement non autorisé.

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

Veuillez compléter les champs marqués *

Votre Nom

Nom / Prénoms du débiteur

Votre adresse

Numéro et nom de la rue

*

Code Postal Ville

Pays

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

*MJC du MONTBRISONNAIS
12 avenue Charles de Gaulle BP 76
42600 MONTBRISON
FRANCE
FR76ZZZ80725100

Type de Paiement

* Paiement récurrent / répétitif ☐ Paiement ponctuel ☐

Du AU

Signé à 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

*.....

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)

*.....

Nom du tiers débiteur: si votre paiement concerne un accord passé entre *la MJC du MONTBRISONNAIS* et un tiers (par exemple payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom.
Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.

*.....

Code identifiant du tiers débiteur

*.....

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

.....

Code identifiant du tiers créancier

Contrat concerné .....

Numéro d'identification du contrat

.....

Description du contrat

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son clie pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 jan *relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.*

MJC du Montbrisonnais
12 avenue Charles de Gaulle 42600 MONTBRISON

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier