

Mandat de prélèvement

Ce document est à compléter et à renvoyer daté et signé, accompagné d'un RIB comportant les mentions BIC – IBAN à l'adresse suivante :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez OGEC Saint-Julien de Montoire à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de OGEC Saint-Julien de Montoire. 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 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.

Veillez compléter tous les champs (*) du mandat et joindre un RIB.

Titulaire du compte à débiter : Nom Prénom : (*) _____ _____ Adresse : (*) _____ Code postal : (*) _____ Ville : (*) _____ Pays : FRANCE	Identifiant Créancier SEPA : FR 60 ZZZ 445712 Nom : OGEC Saint-Julien Adresse : 9 rue Saint-Laurent Code postal : 41800 Ville : MONTOIRE Pays : FRANCE
---	--

Type de paiement ☒ Paiement récurrent/répétitif ☐ Paiement Ponctuel

IBAN :

[illegible]

BIC :

[illegible]

Le (*) :

A (*) :

Signature (*):

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