Mandat de prélèvement SEPA

Prélèvement récurrent

Désignation du créancier :
Lycée Jean Jaurès 1 rue Dombasle
93100 Montreuil
Identifiant créancier SEPA
FR18ZZZ474307

IDENTITÉ DU PAYEUR, TITULAIRE DU COMPTE :

☐ MME ☐ M. NOM ---------- PRENOM ----------

Adresse ----------

Code postal ---------- Ville ----------

Coordonnées bancaires Désignation du compte à débiter

RIB ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐

BIC ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

IBAN ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐

Fait à ---------- le ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Joindre obligatoirement un RIB

Comportant les mentions BIC- IBAN

Signature :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'adjoint gestionnaire du lycée à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'adjoint gestionnaire du lycée. 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.

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 client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que 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.

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par l'adjoint gestionnaire du lycée. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec l'adjoint gestionnaire du lycée.