

CONTRAT NATIONAL POUR L'ACCES AUX INSTALLATIONS DE SERVICE DES CENTRES D'ENTRETIEN
ET AUX SERVICES OFFERTS DANS CES INSTALLATIONS

Annexe 5 : Modèle de Mandat de prélèvement SEPA

| MANDAT de Prélèvement SEPA | |
|---|---|
| Référence Unique du Mandat | A préciser |
| <p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) TECHNIS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de TECHNIS.</p> <p><i>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, et vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.</i></p> <p>Veillez compléter les champs marqués *</p> | |
| Votre nom | * 1 |
| Nom / Prénoms du débiteur | |
| Votre adresse | * 2 |
| Numéro et nom de la rue | |
| * [] | * 3 |
| Code Postal Ville | |
| * 4 | |
| Pays | |
| Les coordonnées de votre compte | * [] [] [] [] [] [] [] [] 5 |
| Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number) | |
| * [] | 6 |
| Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code) | |
| Nom du créancier | * TECHNIS 7 |
| Nom du créancier | |
| I.C.S | * FR 38ZZZ863A4B 8 |
| Identifiant Créancier SEPA | |
| * 16 rue Simone Veil | 9 |
| Numéro et nom de la rue | |
| * 93400 | * Saint Ouen 10 |
| Code Postal Ville | |
| * FRANCE..... | 11 |
| Pays | |
| Type de paiement : | * Paiement récurrent / répétitif Paiement ponctuel 12 |
| Signé à | * 13 |
| Lieu | |
| Date J J M M A A A A | |
| Signature(s) : | * Veuillez signer ci-dessous : |
| <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> | |
| <p><i>Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.</i></p> | |
| <p>Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.</p> | |
| Code identifiant du débiteur | 14 |
| Contrat concerné | 15 |
| <p>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'oppositions, 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.</p> | |
| <p>A retourner à :</p> <p>TECHNIS</p> <p>Administration des ventes</p> <p>16 rue Simone Veil</p> <p>93400 Saint Ouen</p> | <p>Zone réservée à l'usage exclusif du créancier</p> |