Mandat de prélèvement SEPA

Référence unique du mandat – à compléter par le créancier

Fédération de la Crêperie Bretagne

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) {NOM DU CREANCIER} à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de {NOM DU CREANCIER}.
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.

*Veuillez compléter les champs marqués *.*

Votre nom *

Nom / Prénoms du(des) débiteur(s) { La longueur maximum pour un nom est de 70 caractères }

Votre adresse *

Numéro et nom de la rue { Cette ligne a une longueur maximum de 35 caractères }

*

Code postal *Ville*

*

Pays

Les coordonnées de votre compte *

Numéro d'identification internationale du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)

*

Code international d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier * FEDERATION CREPERIE

Nom du créancier

ICS *

Identifiant du créancier

*15 A L E O N B L U M CS 72012

Numéro et nom de la rue

* 29108 QUIMPER CEDEX

Code postal ***Ville***

* FRANCE

Pays

Type de paiement * Paiement récurrent / répétitif ☐ ou Paiement ponctuel ☐

Signé à * Date *(JJMMAAAA)* *

Lieu *Date*

Signature(s)

Veuillez signer ici

*

Note : Vos droits concernant le mandat ci-dessus 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 {NOM DU CREANCIER} et un Tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom.
Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir

Code d'identification du Tiers Débiteur

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

Contrat concerné

Code d'identification du Tiers Créancier

Numéro d'identification de ce contrat

Description du contrat

A retourner à

Fédération de la Crêperie
15 av. Léon Blum – CS 72012
29108 QUIMPER CEDEX

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

N'oubliez pas de joindre un RIB