mieux vivre ensemble

Habitat
Pays de Romans

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Référence unique du mandat : .....

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Habitat Pays de Romans, à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'Habitat Pays de Romans.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.

CRÉANCIER

HABITAT PAYS DE ROMANS

"Le Balzac" rue Ninon Vallin - BP 154 - 26100 Romans cedex

ICS (Identifiant Créancier SEPA) : FR 72 ZZZ 629893

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR

NOM : .....

.....

PRENOM : .....

.....

ADRESSE : .....

.....

CP : .....

VILLE : .....

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

IBAN - *Numéro d'identification international du compte bancaire*

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐

BIC - *Code international d'identification de votre banque*

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Joindre un relevé d'identité bancaire (au format IBAN BIC)

TYPE DE PAIEMENT

Paiement récurrent/répétitif ☐

Paiement ponctuel ☐

DATE DE PRÉLÈVEMENT

Prélèvement au 5 du mois ☐

Prélèvement au 10 du mois ☐

Prélèvement au 15 du mois ☐

Fait à :

Signature :

A renvoyer au Siège Social :
Habitat Pays de Romans
"Le Balzac" rue Ninon Vallin - BP 154 - 26100 Romans cedex

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.