MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat

Nous vous rappelons que vous retrouverez votre référence de mandat (RUM) sur chacune de nos factures.

Mandat de prélèvement SEPA

SEPA
Single Euro Payments Area

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **OGEC de l'Ensemble Scolaire La Compassion-Le Sauveur** à envoyer des informations à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **OGEC de l'Ensemble Scolaire La Compassion-Le Sauveur**.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Identifiant du créancier (ICS) : FR07ZZZ438421

Débiteur

Votre Nom .....

Votre adresse .....

.....

CP/Ville .....

France

IBAN

BIC

Créancier

OGEC de l'Ensemble Scolaire La Compassion-Le Sauveur

23, Rue Rochefroide

87700 AIXE SUR VIENNE

France

Paiement : ☑ Récurrent/répétitif ☐ Ponctuel

A .....

Le : .....

Signature :

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

Veuillez compléter tous les champs du mandat.

Merci de coller votre relevé d'identité bancaire RIB

A nous retourner dûment complété