

ICS du créancier : FR69V90217018

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

TYPE DE PAIEMENT : Paiement récurrent / répétitif

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **SEQENS** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **SEQENS**.

Vous bénéficiez d'un droit à remboursement 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.

Veillez compléter les champs *:

Votre nom ou dénomination commerciale *
Nom du débiteur(s)

Votre adresse postale *
Numéro et nom de la rue

Code postal et ville *

Pays *

IBAN * (International Bank Account Number) - Numéro d'identification internationale du compte bancaire
Les coordonnées de votre compte

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

L'avis d'échéance qui fait office de pré-notification vous sera transmis dans un délai de 1 à 14 jours avant la date du prélèvement.

Date de prélèvement souhaitée :

- 1^{er} du mois
- 6 du mois
- 10 du mois
- 15 du mois (voir situations éligibles*)

Nom du signataire
Pour une société, signataire habilité sur le compte susmentionné

Signé à : _____ Signature(s)* (veuillez signer ici) :
Lieu *
Date * / /

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

RÉFÉRENCE UNIQUE DU MANDAT (RUM)
Cette référence vous sera communiquée ultérieurement par Seqens.

- *Situations éligibles au prélèvement au 15 et justificatifs attendus :**
- Allocataires RSA / AAH : Attestation versement allocations de la CAF
 - Bénéficiaires ARE (allocation retour à l'emploi) France Travail : Attestation de paiement de France Travail
 - Intérimaires : Bulletin de salaire ou attestation employeur mentionnant la date de paiement après le 10 du mois
 - Retraités : Justificatif de versement de retraite
 - Autres situations / salariés : Bulletin de salaire ou attestation employeur mentionnant la date de paiement après le 10 du mois

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.