



Groupe ActionLogement

EXEMPLAIRE A RETOURNER, accompagné d'un RIB, A :

SEQENS
TSA 10004
AUBERVILLIERS
93579 LA PLAINE SAINT DENIS CEDEX

Identifiant du créancier : FR69V90217018

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

TYPE DE PAIEMENT :

[X] 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 marqués *:

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

Votre adresse *
Numéro et nom de la rue

Code postal et ville *

Pays *

IBAN *
Grid for IBAN entry

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

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

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

Signé à :
Lieu *
Date *
Signature(s)* (veuillez signer ici) :
[Signature box]

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)
Grid for RUM entry

Cette référence vous sera communiquée ultérieurement par tous moyens à notre convenance.

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.

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 :

- 1er du mois
6 du mois
15 du mois (sur justificatif)

Signature(s)* (veuillez signer ici) :

[Signature box]