

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

	FR
Référence Client (compte affaire) :	Bailleur :
NOM / PRÉNOM :	Société Immo
Adresse :	25 Avenue Pas 97326 CAYEN GUYANE FRA FRANCE
CP: Ville	TIVATOL
Pays :	
IBAN : Code international d'identification du compte bancaire - IBAN	Paiement : Ré
BIC : Code international de votre banque - BIC	À retourner à d'une des piè
Nature du prélèvement : Loyers : \square Plan d'apurement : \square Prélèvement le : $3:\square$ 8 : \square 13 : \square	* RIB - Relevé
À partir du : Date : jj/mm/aaaa	* RICE - Relev * RIP - Relevé
Signé à : Le : Lieu Date : jj/mm/aaaa	
Votre signature :	
	Formulaire

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le bailleur à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte, conformément aux instructions du bailleur. 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. Le montant prélevé sur votre compte tous les mois, sera indiqué sur l'avis d'échéance envoyé chaque fin de mois.

Référence Unique du Mandat

Identifiant Créancier SEPA

18 ZZZ 215 899

bilière de la Guyane steur B.P 258 NE CEDEX NÇAISE

current

votre agence accompagné ces suivantes :

- d'identité bancaire
- é d'identité caisse d'épargne
- d'identité postal

à retourner à votre agence