



Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Orange à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'Orange. Vous acceptez qu'Orange vous prélève à 10 jours à compter de la date d'émission de la facture. 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. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Attention, ce document n'est pas à renvoyer

CREANCIER
ORANGE SIRET 380 129 866 46850

ICS
FR18ZZZ002305

NOM et ADRESSE DU PAYEUR		
Nom prénom ou raison sociale : Madame Mélissa KINTZ		
Adresse : 16, Rue Du 24 Novembre		
Code postal : 67170	Ville : Wingersheim	Pays : FRANCE

Coordonnées IBAN du compte à débiter

FR76 1720 6000 0593 0065 2305 453

Code BIC AGRIFRPP872

Identification du mandat	Type de paiement
Référence unique de mandat : (réservé à Orange)	Récurrent

Pour toute contestation ou question relative à la gestion de votre mandat, vous pouvez vous rendre sur sosh.fr

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.

Conformément à la "Loi Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux données vous concernant en écrivant à Orange Service Clients Gestion des données personnelles 33732 Bordeaux cedex 9 (indiquez vos nom, prénom, adresse, numéro de téléphone et joindre un justificatif d'identité).

Orange, SA au capital de 10 640 226 396 euros, siège social 78 rue Olivier de Serres - 75015 Paris - 380 129 866 RCS Paris