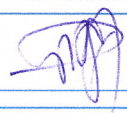


**Identification du débiteur**

Nom : SOTIRIO Gaele  
 Date : 20/03/2020  
 Lieu : Vallauris  
 Signature :   
 Votre numéro de compte (IBAN) : FR24740948060291509869600178  
 (Vous trouvez votre numéro de compte IBAN sur vos extraits de compte)

**Identification du mandat**

Nom : SOTIRIO Gaele  
 Adresse : 240 Boulevard de horizons.  
 Code Postal : 06220  
 Ville : Vallauris  
 Numéro d'assuré :   
 (Maximum 7 caractères)  
 Objet du mandat : Prélèvement annuel.  
 (nom de chien/chat)  
 Type de paiement : ☐ Ponctuel ☒ Récurrent / répétitif  
 En tant qu'assuré, j'accepte qu'Agria effectue le remboursement des soins de mon animal sur le compte en banque indiqué ci-dessous ☒ Oui ☐ Non

**Mandat de prélèvement SEPA**

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

Vous bénéficiez du droit à un remboursement en cas de prélèvement erroné ou injustifié par votre banque selon les conditions décrites dans la Convention que vous avez passée avec celle-ci. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Vos droits concernant ce mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Tous les champs sont obligatoires.

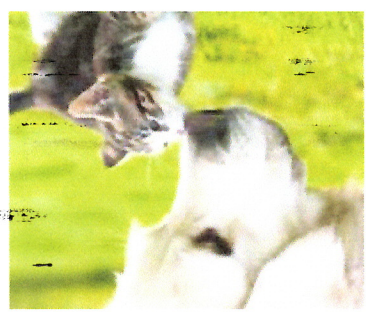
**Pensez aux échéances !**

Grâce au virement automatique d'Agria, vous avez l'assurance de régler vos échéances dans les délais. Vous décidez vous-même si votre cotisation sera débitée de votre compte mensuellement, trimestriellement, semestriellement ou annuellement.

**Assurez-le(s) dès aujourd'hui !**

Remplissez le formulaire et renvoyez-le nous en vous référant au verso de ce document. Nous nous occupons du reste !

**Agria et son prélèvement SEPA automatique simplifient la couverture de votre animal.**



**Vous n'avez pas accès à internet?**

Merci de nous envoyer votre mandat SEPA par voie postale à l'adresse suivante :  
 Agria Assurance pour animaux  
 TSA 44366  
 77438 Marne La Vallée Cedex 2

Prenez une photo de votre mandat SEPA rempli et envoyez-la nous sur : [agria.fr/contact/#/paiement/envoyer-demande-sepa](mailto:agria.fr/contact/#/paiement/envoyer-demande-sepa)