

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 : Monsieur Alexandre FELICI

Adresse: 248 rue Alphonse Daudet

Code postal: 06700 Ville: Saint Laurent du Var Pays: FRANCE

Coordonnées IBAN du compte à débiter

IBAN se terminant par 8896**

Code BIC CEPAFRPP831

Identification du mandat

Type de paiement

Référence unique de mandat : EPCB202005199631311 Récurrent

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).