

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA



Référence unique de mandat (RUM) : à remplir par le CSE NATIXIS, la RUM vous sera communiquée ultérieurement à l'émission du prélèvement SEPA
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le CSE Natixis à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte , et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du CSE Natixis. 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, - sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.
Veuillez compléter les champs marqués *
Votre Nom *:
Vos Prénoms *:
Votre adresse * :
Code postal * :
Pays *:
Coordonnées de votre compte * :
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code)
Nom du créancier : CSE Natixis
Identifiant du créancier : FR51ZZZ237906
Adresse : 5 avenue de la Liberté
Code postal : 94220 Ville : Charenton-le-Pont
Pays : France
Type de paiement : Paiement récurrent / répétitif ☑ Paiement ponctuel □
Signé à *: Le/ (JJ/MM/AAAA)
Signature*:
Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.
Morai de reteurner est imprimé dément ciené et deté eu COE NATIVIO
Merci de retourner cet imprimé dûment signé et daté au CSE NATIXIS, en joignant un relevé d'identité bancaire (R.I.B), postal (R.I.P) ou de Caisse d'Épargne (R.I.C.E.)