



MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA



A compléter et à nous retourner par courrier à :
MULTI-IMPACT - 41-43 avenue Hoche - CS 110002 - 51687 REIMS CEDEX

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez MULTI-IMPACT à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de MULTI-IMPACT.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé avec elle. Toute demande éventuelle de remboursement devra être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Il est rappelé que contester un prélèvement SEPA n'a pas d'incidence sur l'existence de la dette née du contrat.

*Champs obligatoires

ASSURE	CREANCIER
QUENTIN DESGACHES 6 IMPASSE DES PLATANES APT 101 69008 LYON FRANCE	SAS MULTI-IMPACT CS 110002 51687 REIMS CEDEX Identifiant Créditeur SEPA : FR10ZZZ504715

COORDONNEES DU COMPTE A DEBITER

FR7610096181690002667630176	CMCIFRPPXXX
NUMERO IBAN*	CODE BIC*

TYPE DE PAIEMENT: Paiement récurrent

Signé à : Lyon Le : 5/06/2025	Signature de l'assuré* :	
----------------------------------	--------------------------	--

A COMPLETER SI L'ASSURE N'EST PAS LE TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom/Prénom ou dénomination sociale du titulaire du compte :	
Adresse :	CP : Ville :
Signé à : _____ Le : _____	Signature du titulaire du compte*:

CADRE RESERVE A MULTI-IMPACT

REFERENCE UNIQUE DU MANDAT	(Cette référence vous sera communiquée avec votre appel de cotisation)
CONTRAT CONCERNÉ	GAN EUROCOURTAGE EMPRUNTEURS 6092/200167 - CI V3

Les engagements réciproques résultant du contrat d'assurance doivent être exécutés de bonne foi. En signant le présent mandat, le débiteur (payeur) consent expressément au paiement de la prime par moyen de prélèvement. Le non-paiement de celle-ci, même en cas de contestation ou d'annulation du prélèvement, a des conséquences sur l'exécution de ces engagements. Toute contestation ou annulation abusive de ce prélèvement est susceptible d'engager la responsabilité du débiteur (payeur) vis-à-vis de l'entreprise d'assurance.

Tes données personnelles recueillies dans le présent mandat font l'objet d'un traitement par MULTI-IMPACT pour le compte de la compagnie d'assurance et qui a pour finalité le prélèvement des cotisations de votre contrat d'assurance. Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, elles peuvent donner lieu à l'exercice de vos droits selon les modalités reportées à l'article "Information sur la protection des données personnelles" des dispositions générales de votre contrat. Ces données seront conservées le temps nécessaire à l'exécution de votre contrat puis archivées dans le respect des dispositions et de la durée fixées par la réglementation.

Société Multi-Impact, SAS au capital de 54 852 €, immatriculée au Registre du commerce et des sociétés de Reims sous le numéro B 402 502 108, dont le siège social est situé 41-43 avenue Hoche - CS 110002 - 51687 REIMS CEDEX. Courtier en assurance immatriculé à l'ORIAS sous le n°07 004 884 (www.orias.fr)