

Crédit du Nord	MANDAT de Prélèvement SEPA			Nom du créancier et logo
<p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CREANCIER) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de (NOM DU CREANCIER).</p> <p>Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.</p> <p>Une demande de remboursement doit être présentée :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>Veillez compléter les champs marqués *</p>				
Votre Nom*	<u>Nom / Prénoms du débiteur</u>			1
Votre adresse*	<u>23 RUE D'ANJOU</u>			2
	<u>Numéro et nom de la rue</u>			
	<u>7 5 0 0 8</u>	<u>PARIS</u>		3
	<u>Code postal</u>	<u>Ville</u>		
	<u>France</u>			4
	<u>Pays</u>			
Les coordonnées de votre compte*	<u>F R 71 6</u>			5
	<u>Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)</u>			
	<u>Code International d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)</u>			6
Nom du créancier*	<u>APF</u>			7
	<u>Norm du créancier</u>			
	<u>FR34ZZZ445598</u>			8
	<u>Identification du créancier</u>			
	<u>58 RUE DE MONCEAU</u>			9
	<u>Numéro et nom de la rue</u>			
	<u>7 5 0 0 8</u>	<u>PARIS</u>		10
	<u>Code postal</u>	<u>Ville</u>		
	<u>France</u>			11
	<u>Pays</u>			
Type de paiement*	Paiement récurrent / répétitif <input type="checkbox"/>		Paiement Ponctuel <input type="checkbox"/>	12
Signé à	<u>Lieu</u>		<u>Date jj/mm/aaaa</u>	13
Signature(s)	Veuillez signer ici <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 10px;"></div>			
<small>Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif</small>				
Code identifiant du débiteur	<u>Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque</u>			14
Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)	<u>Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre (NOM DU CREANCIER) et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom.</u> <u>Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.</u>			15
	<u>Code identifiant du tiers débiteur</u>			16
	<u>Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.</u>			17
	<u>Code identifiant du tiers créancier</u>			18
Contrat concerné	<u>Numéro d'identification du contrat</u>			19
	<u>FACTURE ANNUELLE DOMICILIATION</u>			20
	<u>Description du contrat</u>			
A retourner à :	Zone réservée à l'usage exclusif du créancier			