

TIFICATION DE REFUS D'EXECUTION DE PRELEVEMENT(S) SEPA

MALAKOFF, le 17 mars 2016

CREDIT LYONNAIS MALAKOFF 148 BOULEVARD GABRIEL PERI 92240 MALAKOFF -----Titulaire du compte---MME MAGDALENA TARYMA-PLAT OU M SEBASTIEN PLAT --- Agence teneur du compte -MALAKOFF (00524) --- Références bancaires -**IBAN** FR48 3000 2005 2400 0002 0486 J44 Banque Agence N° de compte 30002 00524 0000020486J

524 26521

MME MAGDALENA TARYMA-PLAT OU M SEBASTIEN PLAT SCHEIDEGGSTR 62 8002 ZURICH SUISSE

Objet : prélèvement(s) SEPA refusé(s)

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous n'avons pu exécuter le(s) prélèvement(s) SEPA suivant(s) en date du 16 mars 2016 , le solde de votre compte étant insuffisant :

Nom du créancier		Identifiant SEPA du créancier	N° de mandat
LCL ASSURANCE		FR38ZZZ101176	KG01626430
MONTANT en euros	Date de règlement interbancaire	Libellé de l'opération	
3,80	15/03/2016	ASSURANCE MOYENS DE PAIEME	ENT AMP FAM 01626430 011 23/02/16

Nous vous recommandons de vous assurer que la provision de votre compte soit disponible et suffisante à la prochaine échéance de prélèvement SEPA.

Votre interlocuteur habituel se tient à disposition pour vous fournir tout renseignement complémentaire.

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, nos salutations distinguées.

Votre Directeur d'Agence