		elèvement SEPA	
Es sissont on formulaire de mandat, vous autorises	Référence unique du mandat : 300  z (A) S-MONEY à envoyer des instructions à votre banque pour débite	07-S-MONEY-18724430-10122021-1  By signing this mandate form, you authorise (A) S-MONEY to send instruct.	tions to your book to dobit your account and (R)
votre compte, et (B) votre banque à débiter votre co Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par vo	2 (A) S-NOMEY à envoyer des instructions a votre banque pour debite ompte conformément aux instructions de S-MONEY. tre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous rsement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de	Dy signing this manate form, you activitize (x) 9-40-40. To sent in taxactions to you bank to debit your account in accordance with the instructions from S-MONEY.  As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.  Please complete all the fields marked (*).	
Veuillez compléter les champs marqués (*).		Treate complete an are including to	
1. Vérifiez vos données client			Check your customer information
Nom * Name GAKOU MOHAMED			
Adresse(numéro et nom de rue)* Address (street number and name) 5 CHEMIN LAPUJADE			
Code postal * Postal Code 31200	Ville * <i>city</i> TOULOUSE		
Pays * Country FRANCE		Numéro de téléphone +33753289077	Phone number
		+	
E-mail <i>E-mail</i> MOHAMED.GAKOU@E1	TUD.UNIV-JFC.FR		
2. Vérifiez vos coordonnées bancair	res		Check your bank account number
FPELFR21XXX           IBAN * International Bank Account Number           FR7616598000012283113000104           IBAN * International Bank Account Number    **Creditor's information  **Creditor's information**  **Cred			
Nom et coordonnées Creditor's name and location  S-MONEY  110 AVENUE DE FRANCE, 75013, PARIS, FRANCE  Identifiant du créancier (ICS) Creditor's identifier (SCI)  FR94ZZZ656172			
4. Informations mode de paiement			Payment type informations
71 1	aiement récurrent X	ou Paiement ponctue or One-off payment	el
5. Signature(s)			Signature(s)
Signé à * City or town in which you are	signing		
Note: Vos droits concernant le mandat ci-dessus so	ont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de v	otre banque.	
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.			
Date(JJ/MM/AA) * Date(DD/MM/YY) Signature(s) Signature(s)			