

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

A compléter, dater, signer, accompagner d'un RIB et envoyer par mail à

facturationclients@bimp.fr

Choix de la date de prélèvement :

☐ Paiement récurrent le 15 du mois ou autre date _____ Nbre de mensualités ____ Date de fin _____

☐ Paiement ponctuel - Date _____

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la société OLYS SAS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la société OLYS SAS

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée 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.

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Référence UniqueMandat: RUM (Réservé au créancier) : _____

Titulaire du compte à débiter

Nom Prénom : (*) _____

Adresse : (*) _____

Code postal : (*) _____

Ville : (*) _____

Pays : (*) _____

Identifiant Créancier SEPA : FR 0 2 Z Z Z 0 0 8 8 0 1

Société : OLYS SAS__

Adresse : 2 rue des Erables - CS 21055

Code postal : 69760

Ville : LIMONEST

Pays : FRANCE

Compte à débiter

BIC (*)

IBAN (*)

Veuillez compléter tous les champs (*) du mandat, joindre un RIB ou RICE, puis adresser l'ensemble au créancier

Le (*) :

A (*) :

Signature du titulaire du compte à débiter (*) :

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le groupe OLYS, en sa qualité de responsable du traitement, que pour la gestion de sa relation avec son client. Les informations collectées sont indispensables à cette gestion. Elles pourront donner lieu à l'exercice par le client de ses droits d'opposition pour des motifs légitimes, d'interrogation, d'accès et de rectification relativement à l'ensemble des données qui le concernent et qui s'exercent auprès du groupe OLYS, par courrier électronique à l'adresse dpo@bimp.fr, accompagné d'une copie d'un titre d'identité.