

**JOINDRE
UN RIB**

MANDAT de Prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez OGEC SAINTE-MARIE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de OGEC SAINTE-MARIE.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée 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.
Veuillez compléter les champs marqués *

Votre Nom	*	.....	1
		Nom/ Prénoms du débiteur	
	*	.....	2
		Numéro et nom de la rue	
Votre adresse	*	<input type="text"/>	3
		Code Postal	
	*	.....	4
		Ville	
	*	.....	4
		Pays	
Les coordonnées de votre compte	*	<input type="text"/>	5
		Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)	
	*	<input type="text"/>	6
		Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)	
Nom du créancier	*	OGEC SAINTE-MARIE	7
		Nom du créancier	
	*	FR72ZZZ516015	8
		ICS (Identifiant de Créancier SEPA)	
	*	8 RUE DE LA VIGNOURIE	9
		Numéro et nom de la rue	
	*	<input type="text"/>	10
		Code Postal	
	*	SERVON SUR VILAINE	10
		Ville	
	*	FRANCE	11
		Pays	
Type de paiement	*	Paiement récurrent/répétitif <input checked="" type="checkbox"/>	12
		Paiement Ponctuel <input type="checkbox"/>	
Signé à	*	.....	13
		Lieu	
		<input type="text"/>	
		Date: JJ/MM/AAAA	
Signature(s)		Veuillez signer ici	
		<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	

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

A retourner à :
OGEC SAINTE-MARIE
8 RUE DE LA VIGNOURIE 35530 SERVON SUR VILAINE

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier