Mandat de prélèvement SEPA Mathieu et Blanc

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) Mathieu et Blanc à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Mathieu et Blanc. 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.

	Référence uni	que du mandat	(RUM)) 20241123Ro	y
--	---------------	---------------	-------	--------------	---

Type de paiement Récurrent

Débiteur

Nom Roy Louna

Adresse 2 Avenue d'Orsel

Code postal 68428

Ville Rueil-Malmaison

Pays FRANCE

IBAN FR76 1327 9870 4458 8568 2432 634

BIC CWQCPLFAJQI

Créancier

Nom Mathieu et Blanc

Identifiant Créancier (ICS) FR72ZZZ123456

Adresse 49 Place de Provence

Code postal 10934

Ville Montreuil

Pays FRANCE

Fait à Montreuil le 17/07/2023

Signature: