

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 unique du mandat (RUM) 20240424Roche

Type de paiement Récurent

Débiteur

Nom Roche Marie
Adresse 5271 Place Laffitte
Code postal 66032
Ville Nîmes
Pays FRANCE
IBAN FR76 2508 0968 7502 4281 6992 002
BIC HJPPECTUVZU

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 02/02/2024

Signature :