Lycée privé
Notre Dame de
BON SECOURS

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

CRÉANCIER :

OGEC NOTRE DAME DE BON SECOURS
Enseigne

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte , et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Créancier. 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 et contesté.
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

CRÉANCIER : F R 4 2 Z Z Z 1 8 4 0 3 9
Identifiant du créancier

O.G.E.C. N-D de BON SECOURS
Nom du Créancier

39 Avenue Julien Panchot
Adresse (rue, avenue, ...)

66000 PERPIGNAN — FRANCE
Code postal, Ville — *Pays*

☐ *Paiement récurrent / répétitif* ☐ *Paiement ponctuel / unique*

DÉBITEUR : *Veuillez compléter les champs marqués**

**Nom / Prénom du débiteur*

**Adresse (rue, avenue, ...)*

**Code postal, Ville* — **Pays*

**Les coordonnées de votre compte IBAN - Numéro d'identification international du compte bancaire (International Bank Account Number)*

**Code International d'Identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)*

Fait à .....,

le j j m m a a a a

Signature(s) :

☐ Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - *(fournies seulement à titre indicatif)*

A retourner à :

Zone reservée à l'usage exclusif du créancier :