

MANDAT de prélèvement SEPA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Référence unique du mandat



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

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

Merci de compléter les champs en "orange", n'oubliez pas de signer et de joindre un relevé d'identité bancaire

Votre Nom -----
Nom / Prénoms du débiteur

Votre adresse -----
Numéro et nom de la rue

Complément d'adresse

Code postal Ville

Pays

Votre compte -----
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Le Créancier CFDT SCPVC
Nom du créancier

FR88ZZZ254894
Identifiant du créancier

Numéro et nom de la rue

Complément d'adresse

Code postal Ville

France
Pays

Type de paiement **Païement récurrent / répétitif**
Signé à -----

Lieu Date : JJ/MM/AAAA

--	--	--	--	--	--	--	--

Signature(s) * Veuillez signer ici

--

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.

Code identifiant du débiteur -----
Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque

Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)
Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre CFDT SCPVC et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir

Code identifiant du tiers débiteur

Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers

Code identifiant du tiers créancier

Contrat concerné -----
Numéro d'identification du contrat

A retourner à :
CFDT Recherche EPST
tresorerie@cfdt-recherche-epst.org

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier