MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire vous autorisez l'OGEC SAINT BERNARD SAINTE MARIE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre copte conformément aux instructions de l'OGEC SAINT BERNARD 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.

NOM, PRENOM, ET ADRESSE DU DEBITEUR

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP :

Ville :

Pays :

Fait à : **Signature:**

Le :

DESIGNATION DU COMPTE à DEBITER

IBAN-Numéro d'identification International du compte bancaire

BIC- Code international d'identification de votre banque

TYPE DE PAIEMENT

Paiement récurrent / répétitif : Paiement ponctuel :

CREANCIER

Nom : **OGEC SAINT BERNARD SAINTE MARIE**

ICS : **FR92ZZZ529526**

ADRESSE : 50 RUE STEPHENSON 75018 PARIS

Fait à : PARIS **Le :** **Signature**

ECOLE PRIVEE SAINT BERNARD
SAINT MARIE
50, Rue Stephenson - 75018 PARIS
Tél. Saint Bernard 01 42 64 59 40
Tél. Sainte Marie 01 42 58 44 45
stbernard75.direction@wanadoo.fr

Les informations contenues dans le présent mandat qui doit être complété sont destinés à n'être utilisés par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la Loin°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

A retourner à :