

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Ce document est à compléter et à renvoyer daté et signé, accompagné d'un RIB comportant les mentions BIC – IBAN. Vous devez le transmettre via la fiche d'inscription ou par mail à l'adresse etre@communauto.paris. A défaut il est possible de l'envoyer par courrier à Mobizen – 29 rue des Trois Bornes 75011 Paris

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la société **MOBIZEN** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **MOBIZEN**.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée 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 Mandat : RUM (Réservé au créancier)

Paiement : Récurrent / Répétitif

Veuillez compléter tous les champs (*) du mandat

Titulaire du compte à débiter
Nom, Prénom (ou société) (*) : Adresse (*) : Code postal (*) : Ville (*) : Pays (*) :

Identifiant Créancier SEPA :
FR 25 MB Z 4 5 3 8 1 1
Nom : MOBIZEN Adresse : 29 Rue Des Trois Bornes Code postal : 75011 Ville : Paris Pays : France

IBAN (*)

BIC (*)

Le (*) :

À (*) :

Signature (*) : <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 50px;"></div>

*Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client.
 Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.*