

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA INTERENTREPRISES

Référence Unique de Mandat (RUM)

Type de paiement

Récurrent / Répétitif

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez MYAUTONOMIE.COM à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de MYAUTONOMIE.COM.

Ce mandat est dédié aux prélèvements SEPA interentreprises. Vous n'êtes pas en droit de demander à votre banque le remboursement d'un prélèvement SEPA interentreprises autorisé une fois que le montant est débité de votre compte jusqu'au jour de l'échéance. Vous avez le droit de contester auprès de votre banque tout prélèvement SEPA interentreprises que vous estimez non autorisé : la demande doit être présentée sans tarder et, sauf convention contraire avec votre banque, au plus tard dans les 13 mois après le débit de votre compte.

CREANCIER

N° d'Identifiant Créancier SEPA (ICS)	FR 10 ZZZ 822DF0
Nom	MYAUTONOMIE.COM
Adresse	CEEI-Immeuble Premium – 61, avenue Simone Veil
Code postal	06200
Ville	NICE
Pays	FRANCE

DEBITEUR

Nom ou Raison sociale*

Adresse *

Code postal *

Ville *

Pays *

Nom de votre banque *

Code BIC *

IBAN *

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées 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 loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Lieu

Date

Signature & cachet du débiteur