1, boulevard des Cosmonautes
Tél. : 01 60 23 37 37

CADRE RESERVE A PAYS DE MEAUX HABITAT

Nom_____

Référence Pays de Meaux Habitat :_____

Reçu le : _____

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Pays de Meaux Habitat à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Pays de Meaux Habitat.
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 du 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.

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

Afin d'utiliser ce mode de paiement, il est impératif de compléter l'intégralité de ce formulaire, de le dater, de le signer et de nous le retourner accompagné d'un Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B.)

Référence Unique du Mandat RUM (Réservé au Créancier) Paiement récurent	Identification Créancier SEPA ICS : FR66ZZZ428920
Nom prénom	
Adresse	
Réf Locataire	L/

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

Nom de la Banque	
Adresse	

IBAN |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|

BIC ou code SWIFT |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
(Code international d'identification de votre banque)

Date de prélèvement : ☐ 02 ☐ 05 ☐ 12

Fait à_____Le_____

Signature du demandeur

Formulaire à remettre ou à envoyer à :
Pays de Meaux Habitat
1, boulevard des Cosmonautes – 77100 MEAUX