LA MAISON DU BON CAFÉ	Mandat de Prélèvement SEPA Référence unique du mandat	LA MAISON DU BON Café PLAISIR

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez LA MAISON DU BON CAFÉ à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de LA MAISON DU BON CAFÉ.
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.

*Veuillez compléter les champs marqués **

Votre Nom ou Raison sociale *...
Nom/prénom ou raison sociale du débiteur

Adresse *...
Numéro et Nom de la rue

* [ ] Code postal
* .... Ville

* .... Pays

Coordonnées de 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)

Nom ou Raison sociale du créancier **LA MAISON DU BON CAFE**
Nom ou raison sociale du créancier

I.C.S **FR21ZZZ389281**
Identifiant Créancier SEPA

ADRESSE **ZI LES ISCLES**
827 AVENUE DE LA DURANCE
Numéro et Nom de la rue

1 3 1 6 0
Code postal

CHATEAURENARD
Ville

FRANCE
Pays

Type de paiement* Paiement récurrent / répétitif ☐ Paiement ponctuel ☐

Fait à : *...

Signature :

Le : *...

Note : Vos droits concernant le prélèvement 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.