

MANDAT de Prélèvement SEPA
UNSAADM1529379130

Référence Unique du Mandat

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

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,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé. et vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Veuillez compléter les champs marqués *

Nom / Prénom *

Nom / Prénoms du débiteur

Adresse *

Numéro et nom de la rue

* *

Code Postal/Ville

Coordonnées du 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 du créancier * UNSA ADM

Nom du créancier

I.C.S * FR26ZZZ642555

Identifiant Créancier SEPA

Adresse * CRNA OUEST

Numéro et nom de la rue

* 29470 LOPERHET

Code Postal / Ville

* Pays

Type de paiement : * Paiement récurrent / répétitif Paiement ponctuel

Signé à *

Lieu

Date

Signature(s) : * Veuillez signer ici

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.

Code identifiant du débiteur

Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque

Contrat concerné

Numéro d'identification du contrat

Description du contrat

Tiers débiteur

Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre UNSA ADM et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom.

Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.

Code identifiant du tiers débiteur si différent de lui même

Tiers créancier

Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.

Code identifiant du tiers créancier

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.

A retourner à : UNSA ADM
CRNA OUEST
29470 LOPERHET