PRÉ-BOCAGE
INTERCOM-NORMANDIE

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

N° P :
N° E :

En signant ce formulaire vous autorisez **Pré-Bocage Intercom** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **Pré-Bocage Intercom**. 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.

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR

Nom :
Prénom :

Adresse :
CP : **Ville :**
Pays :

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

Remplir les informations ci-dessous et joindre un RIB.

IBAN – Numéro d'identification international du compte bancaire

BIC – Code international d'identification de votre banque

Veuillez joindre à ce mandat un Relevé d'Identité Bancaire (au format IBAN/BIC)

TYPE DE PAIEMENT		FREQUENCE	
Paiement récurrent ☑	~~Paiement ponctuel ☐~~	**À échéance** ☑	~~Mensuelle ☐~~

CREANCIER

Nom : Pré-Bocage Intercom
ICS : FR69ZZZ662539
Adresse : Service Redevance Incitative
31 rue de Vire
Aunay-sur-Odon
14260 Les Monts d'Aunay

A retourner à : Pré-Bocage Intercom
Service Redevance Incitative
31 rue de Vire - Aunay-sur-Odon
14260 Les Monts d'Aunay

Ou par mail à : ri@pbi14.fr

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 libertés.

Fait à :
Le : Signature :

A noter : ce mode de paiement par prélèvement n'est pas applicable à une facture déjà reçue ou en cours d'envoie.