



MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat:

DIRECTION
DE LA JEUNESSE

TYPE DE CONTRAT: contrat de prélèvement automatique relatif au paiement des factures émises par la caisse des écoles de Limoges.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) CAISSE DES ECOLES à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (8) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de CAISSE DES ECOLES. 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.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR48ZZZ549524

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

NOM, Prénom:

Adresse:

Code Postal:

Ville:

PAYS:

DESIGNATION DU CREANCIER

NOM: CAISSE DES ECOLES

Adresse: 5, rue Jean-Pierre Timbaud

Code Postal: 87000

Ville: LIMOGES

PAYS: France

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

Numéro de compte bancaire International (IBAN)

Code BIC

TYPE DE PAIEMENT : Paiement Récurrent / répétitif.

Signé à:

Le:

Signature:

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

RAPPEL:

En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par CAISSE DES ECOLES. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec CAISSE DES ECOLES.