Page à remettre à votre banque complétée en y ajoutant votre n° d'adhérent.

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence unique du mandat

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

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.

Veuillez compléter les champs marqués *

Votre Nom

Votre adresse

.....

FRANCE
Pays

Les coordonnées
De votre compte

Nom et Adresse
du créancier

Prévoyance Fer
(association régie par la loi 1901) – n° SIRET 389 653 072
24 rue du rocher
75008 PARIS

Page à retourner à Prévoyance Fer accompagnée d'un RIB

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence unique du mandat = numéro d'adhérent

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

Veuillez compléter les champs marqués *

Votre Nom

.....
Nom/prénoms du débiteur

Votre adresse

.....
Numéro et nom de la rue

Code Postal

.....
Ville Pays

Les 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 du créancier

Prévoyance Fer
Nom du créancier

FR10ZZZ136794
Identifiant du créancier

24 rue du rocher
Numéro et nom de la rue

PARIS
Ville

7 5 0 0 8
Code Postal

FRANCE
Pays

Type de paiement

Paiement Récurrent / Répétitif ☐

Paiement Ponctuel ☐

Signé à *

.....
Lieu

Date : JJ MM AAAA

Signature(s)

Veuillez signer ici

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