MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Document à nous remettre si vous optez pour le paiement par prélèvement automatique

En signant ce formulaire vous autorisez ***Co'Anim*** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de ***Co'Anim***. 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. Vous pourrez contester une opération ou mettre fin au prélèvement en contactant Co'Anim par tout moyen à votre convenance, notamment par mail à facturation@coanim.fr ou téléphone au 02 28 00 11 78.

Référence Unique du Mandat - RUM (réservé à Co'Anim)

F	0	0				.	M	0	0			

NOM, Prénom et adresse du débiteur

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Pays : _____

Désignation du compte à débiter › joindre un RIB obligatoirement

IBAN – Numéro international d'identification du compte bancaire :

BIC – Code international d'identification de votre banque :

Type de paiement : paiement récurrent

Créancier

Nom : Co'Anim

ICS : FR28ZZZ81991A

Adresse : 15, place de l'Europe – 44310 Saint-Colomban - France

Fait à : _____, le : _____/_____/20____.

Signature :

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 adhérent. 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.

Réservé à Co'Anim

Saisie le : / / 20 Par :