Pour compléter ce document, cliquez ci-dessus "mettre les champs en surbrillance", et remplissez les zones depuis votre poste informatique

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

OGEC EP le Dauphin

5, rue du Dauphin

38160 SAINT-MARCELLIN

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

ICS : 0877734986622

Vous pouvez insérer ici votre logo. Copier/coller au format pdf

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l' OGEC à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'OGEC
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 y semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Référence Unique du Mandat : MANDAT-01---001

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

Numéro d'identification international du compte bancaire

BIC

Code international d'identification bancaire

TYPE DE PAIEMENT

Paiement récurrent / répétitif ☑ Paiement ponctuel ☐

Fait à : Signature :

Le :

Note : - vos droits concernant le prélèvement sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque
- joindre obligatoirement un RIB

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinée à être utilisées par le créancier uniquement 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 8 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.