# Association Solidarités et Créations - SERDOM

## MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) *(NOM DU CRÉANCIER)* à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de *(NOM DU CRÉANCIER)*.
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 | 1 |
| Votre adresse | * | Numéro et nom de la rue | 2 |
| | * | Code Postal / * Ville | 3 |
| | * | Pays | 4 |
| Les coordonnées de votre compte | * | Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number) | 5 |
| | * | Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code) | 6 |
| Nom du créancier | * | Association Solidarités et Créations - SERDOM | 7 |
| | * | Identifiant SEPA: FR80 ZZZ 447389 | 8 |
| | * | 17 rue Jean-Pierre Dufrexou | 9 |
| | * | 44600 | 10 |
| | * | SAINT-NAZAIRE<br>FRANCE | 11 |
| Type de paiement | * | Paiement récurrent / répétitif ☐ Paiement ponctuel ☐ | 12 |
| Signé à | * | Lieu (1) Date : JJ/MM/AAAA | 13 |
| 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.

<u>Dans le cas de tiers débiteur</u>: à compléter pour indiquer le débiteur final s'il est différent du titulaire du compte à prélever:

Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées n'être utilisées par l'Association Solidarités et Créations - SERDOM que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu l'exercice par ce dernier de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification prévus aux articles 38 et suivants de la loi N° 78-17 du 5 janvier 1978 relative à l' informatique aux fichiers et aux libertés.

**Merci de bien vouloir joindre votre relevé d'identité bancaire au présent mandat**