

Mandat de prélèvement SEPA

SM2018070063

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) M2M Financement à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de M2M.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement devra être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Veuillez compléter les champs marqués*

Votre nom : * Thomas Celsa AUX DELICES D'ASMA
Nom du débiteur(s)

Votre adresse : * 176 Avenue Jean Lolive * 93500 PANTIN
Numéro et nom de la rue Code postal et Ville
* FRANCE Pays

Les coordonnées : * 0000 * 0000
de votre compte Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number) Code International d'identification de votre compte - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier:

Adresse du créancier:

Identifiant du créancier:

Type de paiement: Paiement récurrent / répétitif Paiement Ponctuel

Signé à : * Lieu * Date

Signature(s) : * Veuillez signer ici

+ cachet commercial



Notes:

Vos droits concernant le présent mandat sont disponibles auprès de votre banque.

Chaque prélèvement automatique vous sera notifié au moins 2 jours avant la Date d'Exigibilité par tout moyen approprié dont notamment la facture ou le courrier électronique.