

Mandat de prélèvement SEPA Test

PROP2017120196
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 SG.
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 :

*

Maisonhaute michel

Nom du débiteur(s)

Votre adresse :

*

1 lo michel Maisonhaute

Numéro et nom de la rue

*

42330 Cuzieu

Code postal et Ville

*

FRANCE

Pays

Les coordonnées de votre compte :

*

FR34567890

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

*

CDD

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) :

*

Veillez 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.