MANDAT SEPA A COMPLETER, SIGNER ET NOUS RENVOYER ACCOMPAGNE DE VOTRE IBAN (ANCIEN RIB)

Mandat de prélèvement SEPA

SEPA Single Euro Payments Area — Espace unique de paiement en euros

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez S.A.S CARS DES ABERS Petit Paris 29870 LANNILIS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de S.A.S CARS DES ABERS

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.

Abers voyages

Référence unique du mandat :

Identifiant créancier SEPA : FR92ZZZ393823

Débiteur :

Votre Nom

Votre Adresse

Code postal Ville

Pays

Créancier :

S.A.S CARS DES ABERS

PETIT PARIS

29870 LANNILIS

FRANCE

IBAN

BIC

Paiement : X Récurrent/Répétitif ☐ Ponctuel

A :

Le :

Signature :

Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Veuillez compléter tous les champs du mandat.

COCHEZ LA CASE CORRESPONDANTE (si le nombre de prélèvement n'est pas indiqué, le règlement se fera automatiquement en 1 fois) :

☐ 1 fois 5 septembre

☐ 10 fois 5 septembre ; 5 octobre ; 5 novembre ; 5 décembre ; 5 janvier ; 5 février ; 5 mars ; 5 avril ; 5 mai ; 5 juin

Je soussigné(e), ..., reconnais avoir pris connaissance qu'en cas de rejet du premier prélèvement, les autres prélèvements seront automatiquement annulés et le montant des sommes dues sera à régler dans son intégralité.

À ....., le ..... Signature :