

RS CONDUITE

Madame, Monsieur

Veuillez remplir les informations sur le mandat de prélèvement ci-dessous, et nous le transmettre avec un Relevé d'Identité Bancaire sous format IBAN.

Si le présent mandat est signé pour régler la créance d'une tierce personne, veuillez compléter le nom de ce débiteur final dans la zone « Tiers débiteur ».

Nous vous conseillons de conserver une copie de ce mandat.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que 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 prévu aux articles 38 et suivants de la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

Cachet et signature du créancier

A Découper

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) R.S CONDUITE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de R.S CONDUITE. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé 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.

*

Coordonnées du débiteur

Nom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

*IBAN :

*BIC :

*Tiers débiteur (élève) :

Coordonnées du créancier

R.S CONDUITE

ICS : FR19ZZZ666737

RUM : UI2015031219492955399

Type de paiement : Récurrent

*A _____, *le _____

*Signature du débiteur

Note : vos droits concernant le présent mandat sont expliquées dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque