

# Engagement de remboursement par prélèvement automatique

N° allocataire : \_\_\_\_\_

Date d'envoi : \_\_\_\_\_

Nom Prénom :

Monsieur le Directeur,

Redevable(s) à la Caisse d'Allocations Familiales de la Seine-Saint-Denis,

Je m'engage (nous nous engageons) à rembourser par mandat de prélèvement SEPA



(Imprimé à nous retourner complété, daté, signé et accompagné d'un **relevé d'identité bancaire en mentionnant l'adresse exacte de votre agence.**)

Dès l'enregistrement de la demande, les prélèvements seront effectués le 10 de chaque mois.

Nombre d'échéances : \_\_\_\_\_

Montant de l'échéance : \_\_\_\_\_ €

<p><b>FRAUDES</b></p> <p><i>La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de manœuvres frauduleuses ou de fausses déclarations (art. 554.1 du code de la Sécurité Sociale).</i></p> <p><i>L'organisme débiteur des prestations familiales peut vérifier l'exactitude des déclarations qui lui sont faites (art. L. 583.3 du code de la Sécurité Sociale).</i></p>	<p>Je m'engage à signaler immédiatement à ma Caf tout changement intervenant dans ma situation.</p> <p>Fait à _____ Le _____</p> <p><b>Signature de Madame</b> accompagnée de la mention "Lu et Approuvé"</p> <p><b>Signature de Monsieur</b> accompagnée de la mention "Lu et Approuvé"</p>
---	--

<p><b>Mandat de Prélèvement SEPA</b></p> 	<p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) <u>CAF DE LA SEINE-SAINT-DENIS</u> à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de <u>CAF DE LA SEINE-SAINT-DENIS</u></p> <p>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.</p>	
<p>Référence unique du mandat : (Cadre réservé à la CAF) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">931 -</span></p>	<p>Identifiant créancier SEPA : <u>FR88ZZZ394671</u></p>	
<p><b>Débiteur (titulaire du compte) :</b></p> <p>Votre Nom _____</p> <p>Votre Adresse _____</p> <p>Code postal _____ Ville _____</p> <p>Pays _____</p> <p>IBAN <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span></p> <p>BIC <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span></p> <p>Tiers débiteur * _____</p> <p><b>A :</b> _____</p> <p>Signature : <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 40px; vertical-align: middle;"></span></p>	<p><b>Créancier :</b></p> <p>Nom <u>Caf de la Seine-Saint-Denis</u></p> <p>Adresse _____</p> <p>Code postal <u>93 024</u> Ville <u>BOBIGNY CEDEX</u></p> <p>Pays <u>France</u></p> <p>Paiement : <input checked="" type="checkbox"/> Récurrent / Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel</p> <p>Tiers créancier _____</p> <p><b>Le :</b> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 15px;"></span></p>	
<p>Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.</p> <p><b>Veillez compléter tous les champs du mandat.</b></p>		

\* Nom du débiteur s'il est différent du titulaire du compte à prélever

Mandat de prélèvement SEPA - Service Comptabilité - Janvier 2014