

MANDAT de Prélèvement SEPA



Référence Unique de Mandat : 1110353328

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

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.

Veillez compléter les champs marqués *

Votre Nom	*	..... Nom / Prénoms du débiteur
Votre Adresse	*	..... Numéro et nom de la rue
	* *
	*	Codepostal Ville
	*	..... Pays
Les coordonnées de votre compte	*	..... Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)
	*	..... Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code)
Nom du créancier		Nom du créancier
I.C.S		FR45ZZZ193879 Identifiant du créancier SEPA
		18, Av des Berges de l'Aude Numéro et nom de la rue
		11872 CARCASSONNE CEDEX 9 Code postal Ville
		Pays
Type de paiement	*	Paiement récurrent / Répétitif <input type="checkbox"/> Paiement ponctuel <input type="checkbox"/>
Signé à	*	..... Lieu
Signature	*	..... Date JJ MM AAAA
	*	..... Veillez signer ici

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

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif

Code identifiant du débiteur	..... Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque
Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)	..... Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre la Caf et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.
	..... Code identifiant du tiers débiteur
	..... Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers
	..... Code identifiant du tiers créancier
Contrat concerné	..... Numéro d'identification du contrat
	..... Description du contrat

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 que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

A retourner à :

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier