FORMULAIRE DE MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Afin que votre demande soit prise en compte, il est impératif de :

1. Compléter l'intégralité des deux volets de ce formulaire, et de les signer.
2. Joindre en même temps un Relevé d'identité bancaire (RIB IBAN).

Nom de l'organisme : LYCEE GERARD DE NERVAL
Adresse : 14 rue Paul Deviolaine – 02209 SOISSONS CEDEX

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA : exemplaire à renvoyer au lycée

J'autorise l'établissement teneur de compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par le Lycée Gérard de Nerval – Soissons.
En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte.
Je règlerai le différend directement avec le Lycée Gérard de Nerval.

N° NATIONAL D'EMETEUR : FR18ZZZ87DE2E

Titulaire du compte

Nom/ prénom :

Adresse :

Code postal ville :

Etablissement du teneur de compte à débiter

Banque

Adresse

Code postal : Ville :

Désignation du compte à débiter :

IBAN

BIC

Date + Signature obligatoire

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès du créancier ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80-10 du 01/04/1980 de la Commission Nationale Informatique et Libertés.

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA : exemplaire réservé à votre banque

J'autorise l'établissement teneur de compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par le Lycée Gérard de Nerval – Soissons.
En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je règlerai le différend directement avec le Lycée Gérard de Nerval.

N° NATIONAL D'EMETEUR FR18ZZZ87DE2E

Titulaire du compte

Nom/ prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Etablissement du teneur de compte à débiter

Banque :

Adresse

Code postal : Ville :

Désignation du compte à débiter :

IBAN

BIC

Date + Signature obligatoire