

MANDAT DE PRELEVEMENT – SASU IZIBOX

Madame, Monsieur,

Nous vous adressons ci-dessous un mandat de prélèvement SEPA que nous vous remercions de bien vouloir compléter, signer et nous retourner à l'adresse suivante :

SASU IZIBOX
59, Route de l'Espérance
97150 ST MARTIN
info@izibox.net – Cell : 0690.11.33.33

Veuillez nous transmettre un Relevé d'Identité Bancaire mentionnant vos coordonnées bancaires 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 du présent 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 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.

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

Cachet et signature du créancier

(1) Toutes les zones précédées d'un astérisque doivent être renseignées. Si certaines données sont absentes, veuillez les compléter.

A découper

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

SASU IZIBOX

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la SASU IZIBOX à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la SASU IZIBOX. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon 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.

•Coordonnées du débiteur

Coordonnées du créancier

NOM :

SASU IZIBOX

ADRESSE :

59, route de l'Espérance

97150 ST MARTIN
France

IBAN :

BIC :

Type de paiement : Ponctuel

Tiers débiteur :

•A _____ •Le _____

•signature du débiteur

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