

FORMULAIRE UNIQUE DE MANDAT NON CONTRACTUEL

| MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA | | Société des Fermes Agroécologiques |
|--|---|------------------------------------|
| Référence unique du mandat (à remplir par le créancier, en indiquant le numéro du client) | | |
| <p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Société des Fermes Agroécologiques à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Société des Fermes Agroécologiques.</p> <p>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 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé, <p><i>Veillez compléter les champs marqués en jaune</i></p> | | |
| Votre Nom * | Nom / Prénoms du débiteur | |
| Votre adresse * | Numéro et nom de la rue | |
| | Code Postal | 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 | * Société des Fermes Agroécologiques | |
| | Nom du créancier | |
| | * FR11ZZZ86BAD4 | |
| | Identifiant Créancier SEPA (ICS transmis par la Banque de France) | |
| | * 102 C rue Amelot | |
| | Numéro et nom de la rue | |
| | Code Postal | Ville |
| | * FRANCE | |
| | Pays | |
| Type de paiement | * Paiement récurrent / répétitif <input checked="" type="checkbox"/> Paiement ponctuel <input type="checkbox"/> | |
| Signé à | Date | |
| | Lieu | |
| Signature(s) | * Veuillez signer ici | |
| | | |

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