AUTORISATION / MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Cadre réservé à GEOTRACEUR

Référence Unique du Mandat | | | | | | | | | | | | | | |

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la société GEOTRACEUR (le créancier) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la société GEOTRACEUR. 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.

R CREANCIE

Identifiant créancier SEPA (ICS) : FR33ZZZ554159

Coordonnées du créancier: GEOTRACEUR
165, Avenue de Bretagne - 59000 LILLE - FRANCE

DEBITEUR

Nom : …… Prénom: ……

Société : ……

Adresse email de facturation : ……

Adresse : ……

……

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : ……

N° de compte IBAN : ……

N° de commande /client : .....

☐ J'opte pour un prélèvement récurrent mensuel (le 10 de chaque mois). – *par défaut*

☐ J'opte pour un prélèvement annuel (à la livraison au prorata temporis de l'année civile en cours puis le 10/01 de chaque année)

Le ……/……/……

à ……

Signature :

N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE UN RIB / IBAN

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