

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 elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

CREANCIER

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

annuel (à la livraison au *prorata temporis* de l'année civile en cours puis le 10/01 de chaque année)

mensuel (le 10 de chaque mois)

Le /..... /.....

à

Signature :

N'oubliez pas de joindre un RIB

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.