

## MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Référence unique du mandat : \_\_\_\_\_ (réservé à l'administration)

Type de contrat : C.C.A.S – PORTAGE DES REPAS

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la RESTAURATION PORTAGE SAINTE-MAXIME à identifier le créancier SEPA et à envoyer des instructions à votre banque pour débitier votre compte, et votre banque à débitier votre compte conformément aux instructions de RESTAURATION PORTAGE SAINTE-MAXIME.  
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 prélevement autorisé.

FR 07 POR 509037

DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER
Nom, prénom :
Adresse :
Code postal :
Ville :
Pays :

DÉSIGNATION DU CRÉANCIER
Nom : R.A.R RESTAURATION MUNICIPALE SAI NTE-MAXI ME
Adresse : 2 Boulevard des Mimosas BP 154
Code postal : 83120
Ville : SAINTE-MAXI ME
Pays : FRANCE

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER				
<table><thead><tr><th>IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)</th><th>IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE</th></tr></thead><tbody><tr><td>____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____</td><td>____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____</td></tr></tbody></table>	IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE	____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____	____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____
IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE			
____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____	____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____			

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif   
Paiement ponctuel

Signé à :

Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature :

--

DÉSIGNATION DU TIERS DÉBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUÉ (SI DIFFÉRENT DU DÉBITEUR LUI-MÊME ET LE CAS ÉCHÉANT) :

Nom du tiers débiteur :

**JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE** (au format IBAN BIC)

### Rappel :

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la RESTAURATION PORTAGE SAINTE-MAXIME. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec la RESTAURATION PORTAGE SAINTE-MAXIME.

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'opposition, 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.