

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

RUM - Référence Unique du Mandat : _____

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le créancier dont le nom figure dans le cadre ci-dessous à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du créancier.

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. 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 48 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

VOS INFORMATIONS

Nom - Prénom(s)*

Adresse*

Code postal*

Pays*

IBAN*

N° d'identification international du compte bancaire (International Bank Account Number)

BIC*

Code international d'identification de votre banque (Bank Identifier Code)

Nom du créancier*

CA CONSUMER FINANCE

I.C.S.*

Identifiant Créancier SEPA

Adresse*

FR35ZZ001805

1 rue Victor Basch - CS 70001 - 91 068 MASSY Cedex

Pays*

FRANCE

Type de paiement : Paiement récurrent

Signé le*

03/06/2024

Signature*

a

N

Crédit Mutuel

Ir

C

CM LONGUE
TEL 02 41 53 03 49

Zc

7 PLACE DE LA MAIRIE
49160 LONGUE JUMELLES

Identifiant national de compte bancaire - RIB

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements, etc...)

This statement is intended to be delivered, to those of your creditors or debtors who have transactions posted to account (credit, transfers, payments, etc....)

Code Banque	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB	Domiciliation
10278	39422	00020388601	19	CM LONGUE

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account number)	BIC (Bank Identification Code)
FR76 1027 8394 2200 0203 8860 119	CMCIFR2A

TITULAIRE DU COMPTE
ACCOUNT OWNER

MME ODILE BOUCHE
7 RUE DU 11 NOVEMBRE
37120 RICHELIEU