

MANDAT de Prélèvement SEPA

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez LAUGIL FRANCE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de LAUGIL FRANCE
 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,
 -sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.
 Veuillez compléter les champs marqués*

Votre Nom *PRODIGE SECURITE PRIVEE...
 Nom / Prénoms du débiteur

Votre adresse *229 RUE SAINT HONORE 75001 PARIS...
 Numéro et nom de la rue

*□□□□□ *
 Code postal Ville

Les coordonnées de votre compte *P116 2004 1010 0330 1414 7402 991
 Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)

*PSTFAPMA
 Code international d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier code)

Nom du créancier SFTE LAUGIL
 Nom du créancier

SAS SFTE
 techniparc de la bastidonne
 chemin de l'aumone vieille
 13681 AUBAGNE CEDEX
 siren : 391 953 023 00044
 *□□□□□ *
 Code Postal Ville
 Pays

Type de paiement *Paiement récurrent / répétitif ☐ 4*445€ Paiement ponctuel ☐

Signé à *Paris...
 Lieu Date

Signature(s) : *Veuillez signer PRODIGE SECURITE PRIVEE

229, Rue Saint-Honoré - 75001 PARIS
 Siret: 908 200 231 00011 - APE: 8010Z
 prodigesecurite@gmail.com
 AUT-075-242 14 20220810715
 Tél: 04.93.33.14.23

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

MERCI DE JOINDRE UN RIB

A retourner à : MR BOUHLEL SAMIR : SFTE TECHNIPARC DE LA BASTIDONNE-CHEMIN DE L'AUMONE VIEILLE CS 30650 13681 AUBAGNE CEDEX
 Zone réservée à l'usage exclusif du créancier



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

RIB - Identifiant national de compte

ETABLISSEMENT	GUICHET	N° COMPTE	CLERIB
20041	01008	3014147L029	91

Domiciliation

LA BANQUE POSTALE
CENTRE FINANCIER
13900 MARSEILLE CEDEX 20

IBAN - Identifiant international de compte *International Bank Account Number*

FR16	2004	1010	0830	1414	7L02	991
------	------	------	------	------	------	-----

BIC - Identifiant international de l'établissement *Bank Identifier Code*

PSSTFRPPMAR

Titulaire du compte - Account Owner

PRODIGE SECURITE PRIVEE

Cadre réservé au destinataire du relevé