



MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Les informations demandées sont nécessaires à la mise en place du prélèvement. Ces informations sont destinées aux créanciers afin de gérer la relation avec son client.

Nous vous rappelons que conformément à la réglementation, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et de portabilité des données vous concernant d'un droit d'opposition et de limitation aux traitements effectués par COFIDIS ainsi que d'un droit d'opposition à la prospection commerciale auprès du service consommateurs COFIDIS - SERVICE CONSOMMATEURS 59686 LILLE CEDEX 9 ou par e-mail SERVICE_CONSOMMATEUR@cofidis.fr. Pour en savoir plus concernant notre politique de protection des données rendez-vous sur notre site internet rubrique « politique de protection des données ». 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.

Votre Référence Unique de Mandat (RUM) : **KF20221019170035198190**

Elle vous sera confirmée par courrier au plus tard 14 jours avant le 1er prélèvement.

DÉBITEUR :

Nom : Impesta Prénom : Anthony
Adresse : 4 Chemin du rouquier
Code Postal : 59180 Ville : Istres
Pays : France

Numéro d'ICS
FR28ZZZ151408

CRÉANCIER :

COFIDIS

59866 VILLENEUVE D'ASCQ CEDEX

COMPTE :

BIC : CEFRFR33
IBAN : FR16 011 311 010 000 120 127 213

Païement : ☒ Récurrent/Répétitif ☐ Ponctuel



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

Prière de renvoyer cet imprimé au créancier en y joignant obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B.), Postal (R.I.P.) ou de Caisse d'Épargne (R.I.C.É.).

[Signature]