



Je soussigné, Kourichi karam (nom et prénom de l'emprunteur)
demeurant 12 rue josephine beker 78680 EPONE
(adresse de l'emprunteur)

déclare par les présentes avoir sollicité COFIDIS, ayant son siège social 61, avenue Halley, Parc de la Haute Borne 59866 Villeneuve d'Ascq, ci-après dénommée COFIDIS, en vue de l'obtention d'un crédit d'un montant de 3000 €, correspondant au financement de travaux et/ou de marchandises selon bon de commande conclu auprès de la société :

- Dans la mesure où ce crédit a été accepté par COFIDIS, je certifie avoir disposé du délai légal de rétractation,
- Je confirme avoir obtenu et accepté sans réserve la livraison des marchandises.
- Je constate expressément que tous les travaux et prestations qui devaient être effectués à ce titre ont été pleinement réalisés.
- Je demande à COFIDIS de bien vouloir procéder au décaissement de ce crédit et d'en verser le montant directement entre les mains de la société.

Cachet de la Société

Signature de la Société
Le : ..20../..08../..2025

Signature de l'Emprunteur

Précédé de mentions « Bon pour accord sans réserve »

Nom : Kourichi Prénom : Karam
Le : ..20../..08../..2025

Signature



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 : Kourichi Prénom : Karam
Adresse : 12 rue josephine beker
Code Postal : 78680 Ville : Epone
Pays : France

Numéro d'ICS
FR28ZZ151408

CRÉANCIER :

COFIDIS

59866 VILLENEUVE D'ASCQ CEDEX

COMPTE :

BIC : CIEPAIFRPP7511

IBAN : FR76117511591000004586871547395

Païement : Récurrent/Répétitif Ponctuel

Date et signature de l'emprunteur
Signature : Le: 20./08./2025

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.).