

MANDAT de Prélèvement SEPA



SYNDICAT
DEPARTEMENTAL DE
L'EDUCATION
NATIONALE

UNION LOCALE
CGT ROCHEFORT
37 RUE DU
DOCTEUR PUJOS
17300 ROCHEFORT

FEDERATION DE
L'EDUCATION, DE LA
RECHERCHE ET DE
LA CULTURE

Référence Unique du Mandat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la CGT EDUC'ACTION à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la CGT EDUC'ACTION.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.

Veillez compléter les champs marqués *

Votre Nom *
Nom / Prénoms du débiteur

Votre adresse *
Numéro et nom de la rue

* *
Code Postal Ville

*
Pays

Les coordonnées de votre compte *

.....
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

.....
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code)

Nom du créancier **CGT Educ'action Charente Maritime (SDEN-CGT 17)**

DECONINK Eric

Nom du créancier

I.C.S **FR24 ZZZ 143332**

Identifiant Créancier SEPA

55, Chemin du Vignaud

Numéro et nom de la rue

17430

Code Postal

CABARIOT

Ville

FRANCE

Pays

Type de paiement : Paiement récurrent / répétitif Paiement ponctuel

Signé à *
Lieu Date JJ MM AAAA

Signature(s) : * Veuillez signer ici
.....

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

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 adhérent-e. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par l'adhérent-e, de ses droits d'oppositions, 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.

A retourner à : **UL CGT ROCHEFORT**
37 rue du Docteur PUJOS
17300 ROCHEFORT

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

Agrafer le RIB/IBAN