



**MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA**

**ICS : FR72ZZZ416396**

**NOM ET ADRESSE DU CREANCIER MAISON  
FAMILIALE RURALE**  
396 route du Guillon  
La Dalmassière  
38500 COUBLEVIE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez MAISON FAMILIALE RURALE, 38500 COUBLEVIE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de MAISON FAMILIALE RURALE, 38500 COUBLEVIE. 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.

**Référence Unique du Mandat :**

NOM PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IBAN :

BIC :

TYPE DE PAIEMENT :

Paiement récurrent / répétitif

Paiement ponctuel

Fait à :

Signature :

Le :

Note : vos droits concernant le prélèvement 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 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 38 et suivants de la loi n° 78.17 du 8 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

**MERCI D'AGRAPHER UN R.I.B**