Référence unique de mandat	MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA	SNPL FRANCE ALPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le SNPL FRANCE ALPA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SNPL FRANCE ALPA.
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.
Veuillez compléter les champs marqués *

Votre nom : *.....
Nom/ Prénoms du débiteur

Votre adresse : *.....

Code Postal : * ....
Ville

*.....
Pays

Les coordonnées de votre compte
IBAN *
Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)

BIC *
Code International d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier Code)

Adresse postale (complète) de votre banque : .....

.....

Nom du créancier * SNPL FRANCE ALPA

I.C.S * FR13ZZZ110841

* 5 RUE DE LA HAYE CS 19955
95733 ROISSY CHARLES DE GAULLE CEDEX
France

Type de paiement : * Paiement Récurrent / répétitif ☑ Paiement Ponctuel ☐

Signé à : * ..... Date : ...../ ..... /.....

Signature :

Veuillez signer dans ce cadre

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

Contrat concerné : ADHESION AU SNPL FRANCE ALPA

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le SNPL FRANCE ALPA que pour la gestion de sa relation avec son adhérent. 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 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

A retourner à :	Zone réservée à l'usage exclusif du SNPL FRANCE ALPA
SNPL FRANCE ALPA 5 rue de la haye CS 19955 95733 ROISSY CHARLES DE GAULLE CEDEX	