SODEGIS POUR CONSTRUIRE VOTRE PROJET DE VIE
BÂTISSEUR DE LOGEMENT SOCIAL & DURABLE

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Référence Unique de Mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **SODEGIS** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **SODEGIS**.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé(e) 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.
Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Veuillez compléter les champs marqués *****

Nom et Prénom *	……
Adresse *	*Numéro et nom de la voie* : …… *Code postal et Ville* : …… *Pays* : ……
Coordonnées de votre compte *	*N° d'identification international du compte bancaire (IBAN)* : | _ | _ | _ | _ | | _ | _ | _ | _ | | _ | _ | _ | _ | | _ | _ | _ | _ | | _ | _ | _ | _ | | _ | _ | _ | *Code international d'identification de votre banque (BIC)* : |_ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Coordonnées du créancier	**SODEGIS** : 7, Rue Jean Couturier - CS 40030 - 97831 Le Tampon Cedex *Identifiant SEPA (ICS) :* **FR28ZZZ518553**

Type de paiement	☒ paiement récurrent / répétitif
Jour de prélèvement	☐ le 7 du mois ☐ le 10 du mois ☐ le 15 du mois

À …… *, le …… *

Signature du titulaire du compte bancaire ou du Livret A :

…… *

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 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

[Version du 05/05/2020]