Logiciels & Développements
Formations - Études & Conseils
Matériels Marques & intégrés
Maintenances & Suivis

1 Avenue François Mitterrand
ZA de Monsidun
17137 L'HOUMEAU
Tél. : 0546 671 676
Fax : 0546 310 186
Email : abaque@abaqueinformatique.com
www.abaqueinformatique.com

MANDAT DE PRÉLÈVEMENTS AUTOMATIQUES SEPA

Document à compléter et à retourner à **Abaque Informatique**

Je soussigné(e) :

❑ Madame NOM : _____ PRÉNOM : _____

❑ Monsieur

Autorise ABAQUE INFORMATIQUE à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte et ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions d'ABAQUE INFORMATIQUE. Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque selon les conditions décrites dans la convention que j'ai passé avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de mon compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFICATION CLIENT

ADRESSE : _____

_____

Email : _____

TÉLÉPHONE : _____

RÉFÉRENCES BANCAIRES DU MANDAT SEPA

N° Identifiant Créancier SEPA :

Référence Unique de Mandat :

Type de prélèvement ❑ répétitif ❑ ponctuel

TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER NOM PRÉNOM ET ADRESSE	CRÉANCIER
Nom et prénom : Adresse : Code postal : Ville :	**ABAQUE INFORMATIQUE** **1 Avenue François Mitterrand ZA Monsidun** **17137 L'HOUMEAU** **TEL : 0546 671 676**
COMPTE À DÉBITER	**NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT BANCAIRE**
IBAN □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□ **BIC** □□□□□□□□□□□	**Nom :** ***Adresse complète :***

A_____**, le** _____ **/** _____ **/** _____ **SIGNATURE :**

NOTA : INFORMATIONS RÉSERVÉES ABAQUE INFORMATIQUE NE PAS MODIFIER

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RIB/IBAN

Les informations ci-dessus ne seront utilisées que pour la gestion du créancier et peuvent donner lieu à l'utilisation du droit individuel d'accès à ces informations selon la commission nationale de l'informatique et des libertés