MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Association des Equipages de Cabine

RUM – Référence Unique de Mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Créancier.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par voter banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé 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 et contesté
- dans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

CREANCIER :

F R | 4 7 | Z Z Z | 6 5 9 4 4 3

ICS – Identifiant Créancier SEPA

ASSOCIATION DES EQUIPAGES DE CABINE (AEC)

Nom du créancier

1 RUE DE LA HAYE BAT LE DOME CS 18939 Tremblay en France

9 5 7 3 2 **ROISSY CDG CEDEX** | **FRANCE**

Code postal *Ville* *Pays*

☐ *Paiement récurrent / répétitif* ☐ *Paiement ponctuel / unique*

DEBITEUR :

*Veuillez compléter les champs marqués**

**Nom / Prénom du débiteur*

**Adresse (rue, avenue, …)*

**Code postal* **Ville* **Pays*

**Coordonnées de votre compte à débiter - IBAN*

**Code International d'identification de votre banque - BIC*

Signature (s) :

Fait à : _____ ,

Le :

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

A retourner à :

AEC
1 RUE DE LA HAYE - BAT LE DOME
CS 18939 TREMBLAY EN FRANCE 95732 ROISSY CDG CEDEX

Zone réservée à l'usage du créancier :

Merci de joindre un RIB