MANDAT de Prélèvement SEPA

CAIA

Référence Unique du Mandat : (renseignée par CAIA)

C A I A -

*En signant ce formulaire vous autorisez **LA CAIA** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **LA CAIA**. 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.*

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP : **Ville :**

Pays :

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IBAN – Numéro d'identification international du compte bancaire

BIC – Code international d'identification de votre banque

TYPE DE PAIEMENT

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

Créancier

Nom : ***CAIA***
ICS (identifiant créancier SEPA) : ***FR72ZZZ469746***

Adresse : ***Bâtiment 138 – 16 bis, avenue Prieur de la Côte d'or - CS40300 - 94114 Arcueil Cedex***

Fait à : *le* *Signature*

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.

A retourner à :
CAIA Bâtiment 138 – 16 bis, avenue Prieur de la Côte d'or – CS40300 – 94114 Arcueil Cedex

Impérativement accompagné d'un RIB