SA HLM-IRP
46 rue du Cdt Louis Bouchet
92365 MEUDON LA FORET CEDEX

Mandat de Prélèvement SEPA

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la SA HLM-IRP à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la SA HLM-IRP.
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.

N° : ICS FR 30 IRP 155 446

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IBAN-Numéro d'identification internationale du compte bancaire

BIC - Code international d'identification de votre banque

TYPE DE PAIEMENT

Paiement récurrent/répétitif ☑ Paiement Ponctuel ☐

DATE DE PRELEVEMENT SOUHAITEE :

☐ 30 (dernier jour du mois)
☐ 6 (du mois suivant)
☐ 14 (du mois suivant)

Fait à : ……

Le : …….. Signature

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

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'opposition, 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.

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur fournies seulement à titre indicatif.

Compte client : /

Référence logement : /

DOCUMENT A NOUS RENVOYER ACCOMPAGNE D'UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE