



NOM et prénom de l'enfant :

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire, vous autorisez l'OGEC Privé St Etienne à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de OGEC Privé St Etienne sis à SUCE SUR ERDRE.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. En cas de prélèvement non autorisé, cette demande doit être présentée sans tarder et au plus tard dans les 13 mois.

Votre nom :

Votre adresse :

N° et nom de la rue
Code postal
Ville
Pays France

Coordonnées de votre compte

Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN :

Code international d'identification de votre banque – BIC :

Créancier

Nom	OGEC Privé St Etienne
Identifiant ICS	FR67ZZZ452667
N° et nom de la rue	202 rue Descartes
Code postal	44240
Ville	Sucé sur Erdre
Pays	France

Type de paiement

Paiement récurrent/répétitif ☐

Paiement ponctuel ☐

Signé à : _____ le : _____

Note : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.