

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Mauges Communauté à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Mauges Communauté.

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.

DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

Nom, prénom : _____

Adresse : _____

_____ Code postal : _____

Ville : _____

_____ Pays : _____

Type de paiement : 1 fois 2 fois 3 fois

DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE
À remplir	À remplir

Signé à : _____ Signature : _____
Le (JJ/MM/AAAA) : _____

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par Mauges Communauté. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec Mauges Communauté.

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

DÉSIGNATION DU CRÉANCIER

Mauges Communauté
Rue Robert Schuman - La Loge - CS 60111 Beaupréau
49602 / Beaupréau-en-Mauges Cedex / France
Identifiant créancier SEPA : FR353000100127A494000000097

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.