

## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique de mandat (RUM) :

*Cadre réservé à l'administration*

Type de contrat : Prélèvement pour le SIVOS de Gallardon

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez :

-  Le SIVOS de GALLARDON à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte.
-  Votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SIVOS de GALLARDON.

IDENTIFIANT CREANCIER  
SEPA

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.

*Cadre réservé à l'administration*

### DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Pays :

### DESIGNATION DU CREANCIER

SIVOS DE GALLARDON  
4 impasse de la Gare  
28320 BAILLEAU-ARMENONVILLE  
FRANCE

### IDENTIFICATION INTERNATIONALE DU COMPTE BANCAIRE (IBAN)

### IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE L'ETABLISSEMENT BANCAIRE (BIC)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Type de paiement :

- Paiement récurrent / répétitif
- Paiement ponctuel

À ....., le ...../...../.....

Signature :

Nom du tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du titulaire du compte à débiter) :

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

### Rappel :

En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par le SIVOS de Gallardon. 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 le SGC de Chartres

*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.*

**SIVOS de Gallardon**

**4 impasse de la Gare • 28320 BAILLEAU-ARMENONVILLE**

**+33 2 37 90 93 06 • sivos-gallardon.com • **

*Le SIVOS de Gallardon est susceptible de collecter et de traiter des données personnelles vous concernant dans le cadre de la gestion informatique de ses dossiers.*