elior

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :
THO0100000000000000000000012540001

Type de contrat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) ELIOR- THONON ENFANCE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de ELIOR- THONON ENFANCE.
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.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR30ZZZ313653

DESIGNATION TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Adresse :

Code postal :
Ville :
Pays : **FRANCE**

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : **ELIOR- THONON ENFANCE**
Adresse : **9 Allée de l'Arche**
Bât. ELRES
Code postal : **92032**
Ville : **Paris-La Défense**
Pays : **FRANCE**

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif

Signé à :
Le : //

Signature :

JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE 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 ELIOR- THONON ENFANCE. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'éxécution par simple demande à ma banque. Je règlerai le différend directement avec ELIOR- THONON ENFANCE.