

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Référence unique du mandat : CCAS de LEVALLOIS

Type de contrat : CCAS de LEVALLOIS

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le CCAS de LEVALLOIS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du CCAS de LEVALLOIS.

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 CRÉANCIER SEPA

FR02CAS592547

DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

DÉSIGNATION DU CRÉANCIER

Nom : CCAS de LEVALLOIS

Adresse : Place de la République

Code postal : 92300

Ville : LEVALLOIS

Pays : FRANCE

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

_____ (_____)

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif

Paiement ponctuel

Signé à :

Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature :

DÉSIGNATION DU TIERS DÉBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUÉ (SI DIFFÉRENT DU DÉBITEUR LUI-MÊME ET LE CAS ÉCHÉANT) :

Nom du tiers débiteur :

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 CCAS de LEVALLOIS. 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 CCAS de LEVALLOIS.

Les informations recueillies sur ce formulaire à partir de votre déclaration font l'objet d'un traitement de la part du CCAS dans le but de prélever les sommes dues au titre des services mis en place. Elles sont conservées pendant la durée des services mis en place et ce jusqu'au solde de l'impayé le cas échéant. Conformément à la loi informatique et libertés complétée par le Règlement général sur la protection des données (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation, de portabilité et d'effacement aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en justifiant de votre identité en vous adressant à l'adresse suivante : dpd@ville-levallois.fr