MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA   Prélèvement récurrent

REFERENCE UNIQUE DE MANDAT : CREANSOFTT

Identité du payeur, Titulaire du compte :

RAISON SOCIALE : ____

Adresse : ____

Code postal : I_I _ I _ I _ I _ I   Ville : ____________________

Pays : _______________

Coordonnées bancaires - Désignation du compte à débiter

Banque : ____________________

Adresse : ______________________________________

BIC

I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

IBAN

I _ I _ I _ I _ I   I _ I _ I _ I _ I   I _ I _ I _ I _ I   I _ I _ I _ I _ I   I _ I _ I _ I _ I   I _ I _ I _ I

Désignation du Créancier :

CREANSOFT – 14 rue Bruxelles
75 009 Paris

Identifiant Créancier SEPA FR28ZZZ8325B3

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

Fait à : ....   Le ....

N'oubliez pas de nous adresser un RIB comportant le BIC-IBAN.

Signature + cachet commercial