

Mandat de prélèvement SEPA inter-entreprises

Créancier

Nom du créancier

Numéro et nom de la rue

Code postal et ville

Pays

Identifiant créancier SEPA (ICS)

Référence unique du mandat (RUM) – à compléter par le créancier

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) _____ à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de _____. Ce mandat est dédié aux prélèvements SEPA inter-entreprises. Vous n'êtes pas en droit de demander à votre banque le remboursement d'un prélèvement SEPA inter-entreprises une fois que le montant est débité de votre compte. Vous pouvez cependant demander à votre banque de ne pas débiter votre compte jusqu'au jour de l'échéance.

Type de paiement : ☐ Paiement récurrent / répétitif ☐ Paiement ponctuel

Débiteur (titulaire du compte)

Raison sociale du débiteur (titulaire du compte)

Numéro et nom de la rue

Code postal et ville

Pays

IBAN – numéro d'identification international du compte bancaire

BIC – code international d'identification de votre banque (uniquement si une banque hors EEE intervient)

Signé à (lieu)

Date

Signature(s) du débiteur

À retourner à :

Important pour le débiteur : transmettez une copie de ce mandat signé à votre banque avant le premier prélèvement. Sans cette confirmation, votre banque rejettera le prélèvement.