MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

transdev CAT

Référence Unique du Mandat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez : ***CAT BREST***
ZI Kergaradec III
225, rue de Kerervern - CS 40303
29 806 BREST Cedex 9

à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de ***CAT BREST.***

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.

CREANCIER

Identifiant Créancier SEPA (ICS) *:* **FR48222547778**
Nom du créancier : CAT BREST
Adresse (N° et rue) : 225, rue de Kerervern – Z.I. Kergaradec III – CS 40303
Code postal et ville : 29 806 Brest Cedex 9
Pays : France

DEBITEUR

Nom du débiteur : ……

Adresse (N° et rue) : ……

Code postal et ville : ……

Pays : ……

N° de compte IBAN : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Code BIC : | | | | | | | | | | | |

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

POUR UN PRÉLÈVEMENT ☐ UNIQUE ☐ RÉCURRENT
Nombre de prélèvements : ☐ 1 fois ☐ 3 fois

Signature :

Date (jour/mois/année) : ……. /……../……..

Lieu : ……

Prière de renvoyer cet imprimé au créancier, sans les séparer
en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB), postal (RIP) ou de caisse d'épargne (RICE).

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'oppositions, 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.