Mandat de prélèvement SEPA (SDD CORE)

Référence Unique du Mandat (RUM)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Paritel Opérateur à envoyer les instructions à votre banque pour débiter votre compte, et autorisez votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Paritel Opérateur.
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 prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

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

Nom du créancier : Paritel Opérateur

Adresse du créancier : 60 avenue de l'Europe - Immeuble le Colombia - 92270 BOIS-COLOMBES - France

Identifiant du créancier *(Code ICS)* : FR98ZZZ388574

Veuillez compléter les champs marqués par *

*Raison sociale :.....

*Adresse :.....

*Compte à débiter :

Domiciliation *(Banque, Agence)* : ..... ,.....

IBAN *(International Bank Account Number)* :

BIC *(Bank Identifier Code)* :

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif [X] Paiement ponctuel [ ]

*Signé par : ..... *En qualité de :.....

*Signé à :..... *En date de *(JJ MM AAAA)* :

Veuillez signer ici

Siège Social
Paritel - Immeuble Le Colombia
60 Avenue de l'Europe
CS 10019
92277 BOIS-COLOMBES Cedex

Service Client
TSA 99999
92277 BOIS-COLOMBES Cedex
3215 Service gratuit + prix appel

Retrouvez-nous sur paritel.fr

Paritel Opérateur - SASU au Capital de 6 078 900 Euros RCS Nanterre 343 163 770 - TVA intracommunautaire FR58 343 163 770
Le respect de l'adresse communiquée contribuera à assurer la meilleure qualité de service possible de LA POSTE.