

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Référence unique du mandat (RUM) :

CODIFICATION RESERVEE A L'ENTREPRISE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **ALPHA - Alsacienne de Propreté** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **ALPHA - Alsacienne de Propreté**. 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
- au plus vite et au plus tard dans les treize mois concernant un prélèvement non autorisé

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR78ZZZ476234

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

DESIGNATION DU CREANCIER

ALPHA - Alsacienne de Propreté
Lieu-dit Sandgrübe
67 560 ROSHEIM

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE **IBAN**

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE **BIC**

()

Type de paiement * : mensuel trimestriel

* *Cocher la case correspondante*

Signé à :

Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

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 ALPHA - Alsacienne de Propreté. 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 ALPHA - Alsacienne de Propreté.