Mandat de prélèvement SEPA – Paiement récurent / répétitif entre le 05 et le 10 du mois *Merci de joindre un relevé d'identité bancaire (RIB)*

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

Référence unique du mandat | A S A 1 1 1 0 2 | **Merci de ne pas remplir ce champ.**

Adresse du débiteur
Titulaire du compte :
Adresse :
Code Postal : **Ville :**

Désignation du compte à débiter
Nom de la banque :

IBAN – Numéro d'identification international du compte bancaire :

BIC – Code international d'identification de votre banque :

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

Créancier : LLUM
22 Route du Col de Sous, 66230 PRATS DE MOLLO LA PRESTE

Identifiant Créancier SEPA : FR07ZZZ87C3F0

Lieu, date et signature :