



# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence Unique du Mandat

N° ICS

N° CLIENT

NUMERO

+ + F R 4 5 Z Z Z 8 5 4 D D 2 - J S - 0 0 0 0 1

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) JULIE SOLUTIONS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de JULIE SOLUTIONS.

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.

Veuillez compléter les champs marqués \*

Votre Nom	*		1
		Raison sociale du débiteur	
Votre adresse	*	.....	2
		Numéro et nom de la rue	
	*	.....	3
		Code Postal	
		Ville	
	*	.....	4
		Pays	
Les coordonnées de votre compte	*	.....	5
		Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)	
	*	.....	6
		Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code)	
Nom du créancier	*	<b>JULIE SOLUTIONS</b>	7
I.C.S	*	F R 4 5 Z Z Z 8 5 4 D D 2	8
	*	Le Coruscant - 2 Rue des Vieilles Vignes	9
	*	7 7 1 8 3	10
	*	CROISSY BEAUBOURG	
	*	France	11
Type de paiement :	*	Paiement récurrent / répétitif <input type="checkbox"/> Paiement ponctuel <input checked="" type="checkbox"/>	12
Signé à	*	..... 2	13
		Lieu	
		Date	
Signature(s) :	*	Veuillez signer ici	
		<div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div>	

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

## Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur -

### Mandat de prélèvement SEPA : Joindre un RIB

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.

A retourner à :

**JULIE SOLUTIONS**

**Le Coruscant**

**2 Rue des Vieilles Vignes**

**77183 CROISSY BEAUBOURG**

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

1 : La longueur maximum pour un nom est de 70 caractères

2 : Cette ligne a une longueur maximum de 35 caractères