MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

A retourner impérativement accompagné d'un RIB
à MonLogement27 10 boulevard Georges Chauvin CS10688 27006 Evreux cedex

Référence locataire : ……

Partie réservée à MonLogement27

Référence Unique de Mandat : R U I C _ _ _ _ _ _ _ _ A _ _ _ _ _ _ _

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez MonLogement27 à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de MonLogement27.
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.
Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

CREANCIER

Identifiant Créancier SEPA : FR07ZZZ136557

Nom du Créancier : **MonLogement27**
Adresse : 10 Boulevard Georges Chauvin CS10688
27006 EVREUX Cedex

DEBITEUR

Veuillez obligatoirement compléter les champs marqués*

Nom* : _____
Prénom* : _____
Adresse *: _____
_____

Code postal * _____ Ville* : _____

Coordonnées Bancaires* : F R _ _ _ _ _ _ _ _