



## À COMPLÉTER SEULEMENT :

- SI VOUS CHOISISSEZ LE PRÉLÈVEMENT POUR LA PREMIÈRE FOIS ;
  - SI VOUS AVEZ CHANGÉ DE BANQUE

**ATTENTION : N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE UN RIB**

# **MANDAT DE PRÉLÈVEMENT- SEPA**

## RÉFÉRENCE UNIQUE DE MANDAT

SNPDEN  
21 RUE BÉRANGER  
75003 PARIS



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

**ICS : FR95ZZZ425391**

DÉBITEUR : NOM ..... PRÉNOM .....

ADRESSE

CODE VILLE

## DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER :

The image shows a horizontal row of six identical groups of four empty rectangular boxes. Each group consists of four adjacent rectangles, all outlined in brown. The groups are separated by small gaps.

IBAN - Numéro d'identification international du compte bancaire

## BIC - Code international d'identification de votre banque

**TYPE DU PAIEMENT :** PAIEMENT RÉCURRENT/RÉPÉTITIF  PAIEMENT PONCTUEL

FAIT À : ..... LE : .....

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

**SIGNATURE**

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'opposition, 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.