

# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA À NOUS RETOURNER



les Services à la Personne 100% Zen !

## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA RECURRENT

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la société XELYA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la société XELYA. 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, et : « vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque »

NOM, PRENOMS, ET ADRESSE DU DEBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

Nom : **XELYA**

Adresse :

**174 BUREAUX DE LA COLLINE**

Cp ville : **92210 SAINT-CLOUD**

COMPTE A DEBITER

IBAN : -----

BIC : -----

Date :

Signature :

NOM ADRESSE ETABLISSEMENT TENEUR DU CPTE A DEBITER

Nom :

Adresse :

Cp ville :

RUM (Référence Unique du Mandat)

Cadre réservé à Cézén

ICS (Identifiant Créancier SEPA)

FR17ZZZ498963