MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA / CAUTION Vilvolt

Renseignements payeur de la caution

NOM : …….....

Prénom : …….

Adresse : N°…… Bât :……. Appt : ……...

Voie …….....

Code Postal |__|__||__|__|__|

Commune : ……..

Date de Naissance : |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

E-mail : ……..

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **RR MOBILITES CAE** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **RR MOBILITES CAE**.
Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé, sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé, et vos droits concernant le présent mandant sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

➔ ***Joindre un RIB récent*** *au mandat de Prélèvement SEPA*

Paiement Unique en cas d'encaissement de la caution

À débiter sur : IBAN |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|

|__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|

Pour le compte de la RR Mobilités CAE

À ……..

Le |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Signature précédée de la mention lu et approuvé :

NE RIEN INSCRIRE SOUS CE TRAIT

Référence unique du mandat |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Identifiant créancier SPEA : |F|R|4|3|Z|Z|Z|5|0|8|9|7|1|