MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Identifiant du créancier (I.C.S) :	FR47ZZZ536544	Créancier :	**LEASECOM** 19 Rue Leblanc - Le Ponant 75738 PARIS CEDEX 15
Siret :	331 554 071 00356		
Code APE :	7733Z		

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Leasecom SAS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte ; et vous autorisez votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Leasecom.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé 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.

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

Référence **U**nique du **M**andat (RUM) :
(sera communiquée ultérieurement par le créancier)

Veuillez compléter les champs marqués ** (en lettres capitales)
En cas d'apposition du cachet commercial, toutes les données obligatoires manquantes ou illisibles sont à compléter

Nom du débiteur ** : .....

SIRET ** : .....

N° et nom de la rue ** : .....

Code postal et ville ** : .....

E-mail ** : .....

Coordonnées du compte bancaire – **Merci de joindre à ce mandat un relevé IBAN**

** Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)

** Code international d'identification de la banque – BIC (Bank Identifier Code)

En signant le présent mandat de prélèvement SEPA, le débiteur autorise le créancier à l'informer, par tout moyen à sa convenance, 5 jours avant la date du premier prélèvement. Cette information vaudra pré-notification.
Toute demande de remboursement ou de révocation émanant du débiteur à l'égard de sa banque n'aura pas pour effet de remettre en cause la validité du contrat entre le créancier et le débiteur.
Toute révocation du présent mandat devra impérativement être adressée au créancier par courrier recommandé avec accusé de réception.
Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à être utilisées par le créancier uniquement pour la gestion de sa relation avec le débiteur. 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 modifiées par la loi du 6 août 2004 et du Règlement Européen UE 2016/279.

Fiche transmission collectivites locales et établissement publics : chorus-pro.gouv.fr

Coordonnées du destinataire Chorus : .....

Code engagement : .....

Code service : .....

Durée d'engagement (1) : .....

(1) La durée d'engagement doit couvrir la durée du contrat

Le signataire atteste être habilité à l'effet d'engager le débiteur au titre du présent mandat ; à défaut, il sera personnellement tenu des obligations afférentes.

Date de signature ** : .....

Nom du signataire ** : .....

Qualité du signataire ** :

Signature