

Mandat de Prélèvement SEPA (SEPA Direct Debit Mandate)

Référence Unique de Mandat (RUM)

Mandate reference

En signant ce formulaire, vous autorisez le **Créancier** à envoyer des instructions à votre **Banque** pour débiter votre compte, conformément aux instructions du **Créancier**.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursée par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée selon les délais en vigueur.
Les informations obligatoires, devant vous être communiquées au titre de la pré-notification, seront portées sur l'Avis d'Échéance. Ce dernier vous sera remis, au moins sept (7) jours avant la date de prélèvement.

By signing this mandat form, you authorise **Creditor** to send instructions to your bank to debit your Bank account in accordance with the instructions received from **Creditor**.
You have the right to be refunded by your bank according to the conditions described in the agreement that you have validated with her. A refund request must be submitted within the legal deadline.
The mandatory information you have to be notified with, will be provided in the notice of due date at least seven (7) days before the date of payment.

CRÉANCIER
(Creditor)

ICS : **FR59ZZZ186449**

Identifiant Créancier SEPA

ESPACE HABITAT

Nom du créancier

Créditor's name

7 AVENUE DU MARECHAL LECLERC

Adresse (numéro et nom de rue)

Address (number and street name)

08000 CHARLEVILLE MEZIERES

Code Postal, Ville

Postal Code, City

FRANCE

Pays

Country

Paiement récurrent / répétitif

Recurrent payment

Paiement ponctuel / unique

One-Off payment

DEBITEUR
(Debtor)

Veillez compléter les champs marqués * (Please complete all the fields marked *)

(*) Nom / Prénom du débiteur

Longueur maximale 70 caractères

Name / Surname of the debtor

(*) Votre adresse (numéro et nom de rue)

Your adress (street name and number)

(*) Code Postal, Ville

Postal Code, City

(*) Pays

Country

(*) Les coordonnées de votre compte (IBAN)

Your account number (IBAN)

(*) Coordonnées BIC

Bank Identifier Code - SWIFT

Fait à

Le,

Les informations contenues dans le présent mandat ont pour finalité le prélèvement des sommes dues dans le cadre de l'exécution du contrat de bail.
ESPACE HABITAT est le responsable du traitement.
Conformément au Règlement Européen vous bénéficiez d'un droit à : l'information, d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation, d'effacement, de portabilité, ainsi que du droit de définir vos directives relatives à vos données avant votre décès.
Pour plus d'informations <https://www.espacehabitat.fr/annexes/article/informatique-et-libertes>

(*) Signature (s) :

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - (fournies seulement à titre indicatif)

Message identifiant du débiteur

Indiquer ici, tout message que vous souhaitez voir restitué par votre banque (140 caractères maximum)
(write any message here which you wish to have quoted by your bank (maximm 140 characters))

Debtor identification Message

Nom du tiers débiteur

Name of the debtor reference party

Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué
Party debtor for which payment is made

Code identification du tiers débiteur - Identification Code of the debtor reference party

Nom du tiers créancier

Name of the party creditor

Tiers créancier pour le compte duquel le créancier remet le prélèvement
Party on whose behalf the Creditor collects the payment

Code identification du tiers Créancier - Identification Code of the Creditor reference party

PRELEVEMENT DES ECHEANCES ET CHARGES

Description du contrat

Description of contract

Code identification du contrat -

Identification Code of the contract

A retourner à

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

- Entourez la date de prélèvement souhaité
5 7 10 14 20
- Merci de fournir un RIB/IBAN récent