

Saint Louis, le _____

Madame, Monsieur _____

Vous venez de signer un formulaire de mandat, autorisant METROCARS SAS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de METROCARS SAS.

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,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Ce mandat concerne le paiement par prélèvement à échéance du 5 de chaque mois de l'abonnement annuel dont la Référence unique mandat (utile pour toutes correspondances avec votre banque) est la suivante :

Nom du bénéficiaire (à compléter par le client)

Référence unique mandats(s)

Les échéances seront de _____ € et seront prélevées le 05/ __ / _____ jusqu'au 05/ __ / _____ .

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

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique mandats(s)

Identification du Débiteur (à compléter par le client)

Nom et prénom

Adresse Complément

adresse CP / Ville

Pays

Téléphone

E-mail

IBAN FR _____

BIC

Identifiant SEPA**FR02ZZZ509127**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez METROCARS SAS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de METROCARS SAS. 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,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Identification du créancier

Métrocars S.A.S.
8 rue Pierre Clostermann
68730 Blotzheim

Type de paiement : SEPA Récurrent
(à compléter par le client)

Fait à :

Signature :

Le :