Ne pas remplir - zone réservée

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat

LORIENT HABITAT
Office Public de l'Habitat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) LORIENT HABITAT à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de LORIENT HABITAT.

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.

*Veuillez compléter les champs marqués **

Votre Nom * — Nom / Prénoms du débiteur — 1

Votre adresse * — Numéro et nom de la rue — 2

* Code Postal — * Ville — 3

* Pays — 4

Les coordonnées de votre compte * — Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number) — 5

* Code internationnal d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code) — 6

Nom du créancier * **LORIENT HABITAT** — Nom du créancier — 7

I.C.S. * **F R 3 9 Z Z Z 1 8 7 6 8 2** — Identifiant Créancier SEPA — 8

JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE (format IBAN BIC)

* **4, Boulevard du Général Leclerc - CS 95 568** — Numéro et nom de la rue — 9

* **5 6 3 2 5** Code Postal — * **LORIENT Cedex** Ville — 10

* **FRANCE** — Pays — 11

Type de paiement * Paiement récurrent / répétitif : ☐ le 2 du mois ☐ le 8 du mois ☐ le 15 du mois *(cochez la date souhaitée)* — 13

Signé à * — Lieu — Date : JJ/MM/AAAA

Signature(s) *

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

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

Code identifiant du débiteur — Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque — 14

Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même) — 15

Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre LORIENT HABITAT et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom.
Si vous payez pour votre compte, ne pas remplir.

Code identifiant du tiers débiteur — 16

Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers. — 17

Code identifiant du tiers créancier — 18

Contrat concerné — Numéro d'identification du contrat — 19

Description du contrat — 20

À retourner à :

LORIENT HABITAT
Office Public de l'Habitat
4, Bd Général Leclerc - CS 95 568 - 56325 LORIENT Cedex
☎ 02 97 21 06 96 🖷 02 97 21 78 41
www.lorient-habitat.fr

Contactez le service quittancement de LORIENT HABITAT pour toute mise à jour, révocation ou rejet du présent mandat.
Vous êtes avisé(e) également que le délai de notification entre l'information du prélèvement et l'évènement est de 3 jours minimum.
Votre Référence Unique du Mandat vous sera communiquée sur votre prochain avis d'échéance.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, 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.