

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat

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.

*Veillez compléter les champs marqués **

Votre Nom	*	.....						1
		Nom / Prénoms du débiteur						
Vous adresse	*	.....						2
		Numéro et nom de la rue						
	*	<input type="text"/>	*				3
		Code Postal		Ville				
	*	.....						4
		Pays						
Les coordonnées de votre compte	*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5
		Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)						
	*	<input type="text"/>					6
		Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)						
Nom du créancier	*	LORIENT HABITAT						7
		Nom du créancier						
I.C.S.	*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	8
		Identifiant Créancier SEPA						
	*	4, Boulevard du Général Leclerc - CS 95 568						9
		Numéro et nom de la rue						
	*	<input type="text"/>	*	LORIENT Cedex				10
		Code Postal		Ville				
	*	FRANCE						11
		Pays						
Type de paiement	*	Paiement récurrent / répétitif : le 2 du mois <input type="checkbox"/> le 8 du mois <input type="checkbox"/> le 15 du mois <input type="checkbox"/> (cochez la date souhaitée)						13
Signé à	*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	12	
		Lieu		Date : JJ/MM/AAAA				
Signature(s)	*	.....						14

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)	.....	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.	15
	.....	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

A 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.