

# MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence unique du mandat (Réservé à l'administration)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez OGEC NOTRE DAME DE LOURDES à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de OGEC NOTRE DAME DE LOURDES sis à NANTES.

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. En cas de prélèvement non autorisé, cette demande doit être présentée sans tarder et au plus tard dans les 13 mois.

**Votre Nom**

---

**Référence**

---

**Votre adresse:**

Numéro et nom de la rue

---

Code postal

---

Ville

---

Pays

---

**Coordonnées de votre compte**

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Code international d'identification de votre banque - BIC :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Créancier**

Nom OGEC NOTRE DAME DE LOURDES  
Identifiant ICS FR78ZZZ211133  
Numéro et nom de la rue 3 RUE JEAN BAPTISTE OLIVAUX  
Code postal 44300  
Ville NANTES  
Pays

**Type de paiement :**

Paiement récurrent / répétitif

Paiement ponctuel

Signé à (Lieu) :

---

le :

--	--	--	--	--	--

**Signature(s)**

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