MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Zone réservée au créancier

Référence unique du mandat :

REF DKS-|__|__|__|__|__|-|__|__|__|__|__|-|__|__|

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'association D'KINDERSTUB à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'association D'KINDERSTUB.
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.
Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR 35 ZZZ 568479

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Ville : .....

Pays : .....

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : D'KINDERSTUB

Adresse : 3A RUE DU FLORIMONT

Code postal : 68040

Ville : INGERSHEIM

Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE **(IBAN)**

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE **(BIC)**

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif ☒ Paiement ponctuel ☐

Signé à : .....

Le (JJ/MM/AAAA) : ___/___/_____

Signature :

Votre référence unique de mandat (RUM) vous sera communiquée par mail.

Ce document doit être accompagné d'un relevé d'identité bancaire (RIB), postal (RIP) ou de Caisse d'Epargne

Rappel :

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par l'association D'KINDERSTUB. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec l'association D'KINDERSTUB.

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'opposition, 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.

Ces droits peuvent être exercés auprès du Responsable Protection des Données par mail à l'adresse direction.dkinderstub@abcmzwei.org