

# MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA RÉCURRENT



Ce document est à compléter et à renvoyer daté et signé, accompagné d'un RIB comportant les mentions BIC – IBAN à l'adresse suivante :

**SA HLM DES CHALETS**  
**29 Bd Gabriel Koenigs – CS 23148**  
**31 027 Toulouse Cedex 3**

Choix date de prélèvement (\*):  2 du mois  8 du mois  14 du mois

Référence Unique Mandat : RUM (Réservé au créancier)

**CONTRAT : L /**

## Titulaire du compte à débiter\*

Nom Prénom

.....

.....

Adresse .....

.....

Code postal .....

Ville .....

## Identifiant Créancier SEPA :

FR64ZZZ221473

## Nom et adresse du créancier :

SA HLM DES CHALETS

29 Bd Gabriel Koenigs

CS 23148

31027 TOULOUSE CEDEX 13

FRANCE

## Coordonnées de votre compte\*

BIC

IBAN

Le (\*)

A (\*) : .....

Signature (\*)

**Veillez compléter tous les champs (mentions obligatoires\*), joindre un RIB ou RICE, puis adresser l'ensemble au créancier**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la **SA HLM DES CHALETS** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, conformément aux instructions de la **SA HLM DES CHALETS**.

*Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée 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.

*Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.*

Informations à compléter uniquement si le débiteur est un tiers.  
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

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 la SA HLM des Chalets et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom.  
Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.

.....

Code identifiant du tiers débiteur

.....

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

.....

Code identifiant du tiers créancier

Contrat concerné

.....

Numéro d'identification du contrat

.....

Description du contrat

Signature (\*)

**Veuillez compléter tous les champs (mentions obligatoires\*).**