MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

NOM et ADRESSE du DEBITEUR	NOM et ADRESSE du CREANCIER
NOM Prénom :	FONDATION D'AGUESSEAU
Adresse :	10, Rue Pergolèse
Complément :	
Code postal :	75782 PARIS CEDEX 16
Ville :	
	N° ICS (Identifiant créancier SEPA)
	FR59ZZZ117676

COMPTE A DEBITER

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN

CODE INTERNATIONAL BANQUE DEBITEUR (BIC)

Nom et adresse du l'Etablissement teneur du compte	Type de paiement : récurrent
	A : Date :
	Signature du titulaire du compte à débiter :

En signant ce mandat, vous autorisez la fondation d'Aguesseau à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément au tableau d'amortissement établi par la fondation d'Aguesseau. 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 de débit de votre compte. 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.
Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Réservé à la fondation d'Aguesseau	
Référence interne	Référence Unique de Mandat (RUM)