# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

**Référence unique de mandat (RUM) : MandatSepa**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) CGAAV AGRICOMTAT à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d' AGRICOMTAT pour le paiement de votre cotisation.
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,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

**Le Débiteur (B) (à remplir)**

Votre Nom : **Nom**

Votre prénom : **Prenom**

Votre adresse : **Voie ComplementD'Adresse2**

Code Postal : **CodePostal** Ville : **Commune** Pays : **France**

Coordonnées de votre compte * (Informations présentes sur votre RIB) : **Agence de :** (Ville et CP)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

Numéro d'identification international du compte bancaire - **IBAN** (International Bank Account Number)

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

Code international d'identification de votre banque - **BIC** (Bank Identifier code)

**Le Créancier (A)**

Nom du créancier : CGAAV **AGRICOMTAT**

Identifiant du créancier (IBAN) : **FR76 1130 6000 8492 7141 1005 086**

Adresse : 128 AVENUE DES THERMES

Code postal : 84100 Ville : **ORANGE**

Pays : **France**

Type de paiement : Paiement annuel récurrent ☑ Paiement ponctuel ☐

Signé à Commune Le _ _ / _ _ / _ _ _ _ (JJ/MM/AAAA)

Signature* :

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

Code identifiant du débiteur NuméroD'Adherent / Siret
Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque

**Merci de retourner cet imprimé accompagné du R.I.B. à AGRICOMTAT 128 Avenue des Thermes 84100 ORANGE**