

# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

C	E	C	A	C	E										
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Référence unique du mandat (CECACE+matricule sur 6 chiffres+a)

Comité Social et Economique  
Crédit Agricole Centre-Est

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez :

- le COMITE SOCIAL et ECONOMIQUE (C.S.E.) du CREDIT AGRICOLE CENTRE EST à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte
- votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du C.S.E. du CREDIT AGRICOLE CENTRE EST

Vous bénéficiez d'un droit de remboursement 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. Vous disposez également d'un délai de 13 mois suivant le débit pour contester le paiement au titre d'une opération « non autorisée ».

Votre matricule	<input type="text"/>								
Votre nom	..... Nom/ Prénoms du débiteur								
Votre adresse	..... Numéro et nom de la rue								
	<input type="text"/> ..... Code Postal Ville								
	..... Pays								
Les coordonnées de votre compte	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)								
	<input type="text"/> Code international d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier Code)								
Le créancier	COMITE SOCIAL ET ECONOMIQUE DU CREDIT AGRICOLE CENTRE EST IDENTIFIANT ICS : FR58ZZZ404329 3, Bd John Kennedy 01000 BOURG EN BRESSE FRANCE								
Type de paiement	Paiement récurrent / répétitif <input checked="" type="checkbox"/> Paiement ponctuel <input type="checkbox"/>								
Signé à .....	le <input type="text"/> <table border="1"><tr><td>j</td><td>j</td><td>m</td><td>m</td><td>a</td><td>a</td><td>a</td><td>a</td></tr></table>	j	j	m	m	a	a	a	a
j	j	m	m	a	a	a	a		
	Veuillez signer ici <input type="text"/>								
Note : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre Banque.									