TOUT EFFACER

Mandat de prélèvement SEPA

Référence unique du Mandat

Si non renseignée, la Référence unique du Mandat vous sera communiquée avec votre échéancier ou votre facture.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) DIAC LOCATION à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de DIAC LOCATION. 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.

Votre Nom

Nom / Prénom du débiteur

Votre adresse

Numéro et nom de la rue

Code Postal et Ville

Pays

Les cordonnées de votre compte

F R

Numéro d'identification internationale du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)

Code international d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier

DIAC LOCATION
Nom du Créancier

FR70ZZZ181013
Identifiant du créancier SEPA

14, avenue du Pavé-Neuf
Numéro et nom de la rue

93168 NOISY LE GRAND CEDEX
Code Postal et Ville

FRANCE
Pays

Type de paiement **Paiement récurrent** ☑ **Paiement ponctuel**

Signé à **Date :** 09/02/2019

Lieu

Signature(s) **Veuillez signer ici**

Note : Vos droits concernant le mandat ci-dessus sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. 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. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, 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.