| MANDAT de Pré   | lèvement   | SEP                                   | A                              |                               |                                     |                       |                    |                        |                               |                        |      |      |            |            |                          |                      |                  |            |         |
|---|--|---------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|--------------------|------------------------|-------------------------------|------------------------|------|------|------------|------------|--------------------------|----------------------|------------------|------------|---------|
|   |  |                                       |                                |                               |                                     |                       |                    |                        |                               |                        |      |      |            |            |                          |                      |                  |            |         |
| Référence unique du   | mandat   |                                       |                                |                               |                                     |                       |                    |                        |                               |                        |      |      |            |            |                          |                      |                  |            |         |
| En signant ce formul<br>banque pour débiter v<br>Vous bénéficiez du di<br>vous avez passée av<br>la date de débit de<br>demande doit être pré | roit d'être re<br>ec elle. Tou<br>votre comp   | e confo<br>embour<br>te dem<br>te pou | rmér<br>sé pa<br>ande<br>ir un | ment<br>ar vo<br>e de<br>prél | aux in<br>otre ba<br>rembo<br>lèvem | anque<br>ourse<br>ent | ctions e selcement | n les<br>doit<br>sé. I | OGE<br>s con<br>être<br>En ca | C SA<br>dition<br>prés | ns d | écri | tes<br>ans | dan<br>les | à PAI<br>s la c<br>8 ser | RIS.<br>onve<br>nain | ention<br>es sui | que<br>van | e<br>it |
| Votre Nom   |  |                                       |                                |                               |                                     |                       |                    |                        |                               |                        |      |      |            |            |                          |                      |                  |            |         |
| Référence   |  |                                       |                                |                               |                                     |                       |                    |                        |                               |                        |      |      |            |            |                          |                      |                  |            |         |
| Votre adresse:  |  |                                       |                                |                               |                                     |                       |                    |                        |                               |                        |      |      |            |            |                          |                      |                  |            |         |
| Numéro et nom   | de la rue  |                                       |                                |                               |                                     |                       |                    |                        |                               |                        |      |      |            |            |                          |                      |                  |            |         |
| Code postal   |  |                                       |                                |                               |                                     |                       |                    |                        |                               |                        |      |      |            |            |                          |                      |                  |            |         |
| Ville   |  |                                       |                                |                               |                                     |                       |                    |                        |                               |                        |      |      |            |            |                          |                      |                  |            |         |
| Pays  |  |                                       |                                |                               |                                     |                       |                    |                        |                               |                        |      |      |            |            |                          |                      |                  |            |         |
| Code internation  | onal d'identif   | ication                               | de v                           | rotre                         | banqı                               | ue - I                | BIC:               |                        |                               |                        |      |      |            |            |                          | JĮ                   |                  |            | ]       |
| Créancier   |  |                                       |                                |                               |                                     |                       |                    |                        |                               |                        |      |      |            |            |                          |                      |                  |            |         |
| Nom   | The state of the s | OGE                                   | EC S                           | AINT                          | ROC                                 | Н                     |                    |                        |                               |                        |      |      |            |            |                          |                      |                  |            |         |
| Identifiant ICS   |  | FR0                                   | 7ZZZ                           | 7425                          | 326                                 |                       |                    |                        |                               |                        |      |      |            |            |                          |                      |                  |            |         |
| Numéro et nom   | n de la rue  | 37 F                                  | RUES                           | SAIN                          | IT RO                               | СН                    |                    |                        |                               |                        |      |      |            |            |                          |                      |                  |            |         |
| Code postal   |  | 7500                                  | 01                             |                               |                                     |                       |                    |                        |                               |                        |      |      |            |            |                          |                      |                  |            |         |
| Ville   |  | PAR                                   | RIS                            |                               |                                     |                       |                    |                        |                               |                        |      |      |            |            |                          |                      |                  |            |         |
| Pays  |  |                                       |                                |                               |                                     |                       |                    |                        |                               |                        |      |      |            |            |                          |                      | ,                |            |         |
| Type de paiement :<br>Paiement récui  | rrent / répéti   | tif 🔀                                 |                                |                               | Р                                   | aiem                  | ent po             | onctu                  | uel [                         |                        |      |      |            |            |                          |                      |                  |            |         |
| Signé à (Lieu) :  |  |                                       |                                |                               |                                     |                       |                    |                        | است                           | le                     | : [  | T    | ][         |            |                          |                      |                  |            |         |
| Signature(s)  |  |                                       |                                |                               |                                     |                       |                    |                        |                               |                        |      |      |            |            |                          |                      |                  |            |         |

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