

Mandat Sepa



COLLEZ ICI VOTRE RIB / ATTACH YOUR RIB HERE PLEASE

A compléter / Please fill the following :

RUM :																													
Nom / Name + surname																												
Adresse / Address																												
Code Postal / Zip Code :								Ville / City :							Pays / Country												
IBAN code	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC code	<input type="text"/>								<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	A :							Le :							Signature :														
<p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Valorama à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, votre compte conformément aux instructions de Valorama. 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. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Il s'agit d'un prélèvement de type récurrent. Informations créancier : VALORAMA (ICS FR61ZZZ645611) 22 rue des Fossés Saint Bernard - 75005 PARIS</p>																													