

Référence  
Unique du  
Mandat

# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA



CL10493-009

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la société @CT10N à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la société @CT10N.

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.

**Veillez compléter les champs marqués \***

Votre Nom \*

PHILIPPE Anne

Nom / Prénoms du débiteur

Votre adresse \*

3 rue VERNET RESIDENCE ETILE

Numéro et nom de la rue

78150 LE CHESNAY

Code Postal

Ville

FRANCE

Pays

Les coordonnées de  
votre compte \*

FR76 1820 5004 1811 8297 3506 1415

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

141829735004

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

Nom du créancier

EURL @CT10N

I. C. S

F R 3 3 Z Z Z 8 1 1 4 0 3

Adresse  
créancier

du 6 ALLEE DES IRIS

7 8 4 1 0

AUBERGENVILLE

FRANCE

Type de paiement

Paiement récurrent / répétitif ☒

Paiement ponctuel ☐

Signé à \*

Le Chesnay

Lieu

Date (JJ/MM/AAAA)

04 10 2016

Signature(s) \*

Veillez signer ici

J. Philippe

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

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, 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.

**Veillez retourner** ce document rempli et signé à la société @CT10N - 6 allée des Iris 78410 Aubergenville ou par mail à [contact@act10n.fr](mailto:contact@act10n.fr)

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

1<sup>er</sup> prélèvement le 10/10/16  
contrat débute le 01/10