MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence Unique du Mandat : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Sia Habitat à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Sia Habitat.

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,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Vous êtes informé qu'en matière de prélèvement SEPA, les usages bancaires imposent au créancier de fournir au débiteur une information portant sur le montant ainsi que la date d'échéance du prélèvement, au moins 14 jours calendaires avant la date effective de réalisation du prélèvement. Les parties pouvant toutefois convenir d'un délai plus court, en signant le présent mandat, vous acceptez que ce délai de pré-notification soit réduit à un délai ne pouvant être inférieur à 7 jours calendaires.

Veuillez compléter les champs marqués *

Nom, Prénom

Adresse du Débiteur

E-mail

Coordonnées de votre compte * ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐

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

* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

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

Nom du créancier **SIA HABITAT**
612 Rue de la Chaude Rivière
59800 LILLE

Identifiant Créancier SEPA **FR54ZZZ119318**

Type de paiement Paiement récurrent / répétitif ☐ Paiement ponctuel ☐

Signé à * ..... Date * .....

Signature(s) * Veuillez signer ici

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

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.

Code Tiers Intitulé de Compte

J'autorise Sia Habitat à faire prélever sur le compte référencé ci-dessus le montant de mes loyers et charges (case à cocher) :

☐ Au 1er du mois suivant ☐ Au 5 du mois suivant

☐ Au 10 du mois suivant ☐ Au 15 du mois suivant

A retourner accompagné d'un RIB à :	Zone réservée à l'usage exclusif de Sia Habitat
Sia Habitat Service Comptabilité Clients 67, Avenue des Potiers CS 80649 59506 DOUAI cedex	

Conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, nous vous informons que les données contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par Sia Habitat que pour la gestion de sa relation avec son client. Les destinataires de ces données sont exclusivement les personnes intervenant dans le cadre de cette relation. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux données vous concernant, que vous pouvez exercer à tout moment en vous adressant par courrier à : Groupe SIA, Direction Juridique, 67 avenue des Potiers CS 80649 59506 DOUAI cedex. (Seules les demandes signées, accompagnées de la photocopie d'une pièce d'identité seront traitées).