



## **Mandat de prélèvement SEPA**

**Vous devez signer ce mandat puis le transmettre à votre établissement bancaire.  
Assurez-vous que votre établissement bancaire a enregistré la RUM ci-dessous avant tout  
premier paiement sur le compte désigné.**

|                                          |                  |
|------------------------------------------|------------------|
| Référence Unique de Mandat (RUM)         |                  |
| Type de paiement (récurrent ou ponctuel) | <b>Récurrent</b> |

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez IDING à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la société IDING. Ce mandat est dédié aux prélèvements SEPA. Vous n'êtes pas en droit de demander à votre banque le remboursement d'un prélèvement SEPA une fois que le montant est débité de votre compte. Vous pouvez cependant demander à votre banque de ne pas débiter votre compte jusqu'au jour de l'échéance.

### **Informations sur le créancier :**

|                                         |                        |
|-----------------------------------------|------------------------|
| Créancier :                             | SARL IDING             |
| N° d'Identifiant Créancier SEPA (ICS) : | FR28ZZZ88A77A          |
| Adresse du créancier :                  | 61 RUE ANDRE COQUILLET |
| Code postal :                           | 45200                  |
| Ville :                                 | MONTARGIS              |
| Pays :                                  | FRANCE                 |

### **Informations sur le débiteur :**

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Débiteur :                       |  |
| Adresse du débiteur :            |  |
| Pays :                           |  |
| Nom de la banque du débiteur :   |  |
| Adresse de la banque :           |  |
| Code BIC ou SWIFT de la banque : |  |
| IBAN du débiteur :               |  |

### **Signature du mandat de prélèvement :**

| <b>Lieu</b> | <b>Date du jour</b> | <b>Signature du débiteur</b> |
|-------------|---------------------|------------------------------|
| MONTARGIS   |                     |                              |