Créancier
Haute-Savoie HABITAT
2 rue Marc Le Roux – CS 97006 - 74055 ANNECY cedex
Identifiant Créancier SEPA (ICS) : FR75ZZZ403053

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Haute-Savoie HABITAT à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Haute-Savoie 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.
Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.
Information sur le délai de notification des prélèvements : vous serez prélevé des sommes notifiées sur votre facture dans un délai minimum de 6 jours calendaires, la signature du mandat vaut acceptation par le débiteur de ce délai.

Jour du prélèvement :
(cocher la case correspondant à votre choix)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

/ LOCATAIRE PRINCIPAL

Nom : …… Prénom : ……
Adresse : ……
Code Postal |_|_|_|_|_| Ville : ……
Numéro de compte locataire |_|_|_|_|_|

/ TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER (si différent)

Nom : …… Prénom : ……
Adresse : ……
Code Postal |_|_|_|_|_| Ville : ……

/ DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

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

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

/ TYPE DE PAIEMENT : Paiement récurrent / répétitif ☒

Fait à …… Date ……

Signature du titulaire du compte à débiter :

N'oubliez pas de joindre votre Relevé d'Identité Bancaire

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 en s'adressant auprès du créancier (Haute-Savoie HABITAT Correspondant Informatique et Libertés 2, rue Marc Le Roux CS 97006 74055 ANNECY Cedex), tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Zone réservée à Haute-Savoie HABITAT

Référence Unique du Mandat :

1ère facture prélevée : …… /……
Mois *Année*