

**Créancier :**

SPL Seine Park 6 rue des bateliers 92110 CLICHY

**Identifiant du créancier SEPA :**

ICS FR28ZZZ892BFD

## Mandat de prélèvement SEPA Référence unique du mandat (RUM)

### Identification du débiteur :

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

### Identification du compte bancaire

**IBAN (Identification international de compte)**

--	--	--	--	--	--	--	--

**BIC (Identification international de l'établissement)**

--

**Type de paiement : récurrent**

**Date et signature :**

--

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez : (A) SEINE PARK à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de SEINE PARK. 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.

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