

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Ce document est à compléter (champs suivis d'un *) et à renvoyer **daté et signé**, accompagné d'un relevé d'identité bancaire (RIB) comportant les mentions BIC – IBAN à l'adresse suivante :

SOCIETE TOIT ET JOIE POSTE HABITAT
82 Rue Blomet – 75 731 PARIS CEDEX 15

Choix de la date de prélèvement (*) : 1^{er} du mois 5 du mois 10 du mois

Intitulé du compte locataire : _____

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la société TOIT ET JOIE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et vous autorisez votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de TOIT ET JOIE.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée 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.

Référence Unique Mandat (RUM) (réservé au créancier) : _____

Paiement : Récurrent

| | |
|--|---|
| Titulaire du compte à débiter (*) | Identifiant Créancier SEPA : F R 0 7 Z Z Z 2 2 2 4 0 2 |
| Nom Prénom (*) : _____ | Nom : TOIT ET JOIE |
| Adresse (*) : _____ _____ | Adresse : 82 Rue de Blomet |
| Code postal (*) : _____ | Code postal : 75731 |
| Ville (*) : _____ | Ville : PARIS CEDEX 15 |
| Pays : FRANCE | Pays : FRANCE |

BIC (*)

IBAN (*)

Le (*) : _____

A (*) : _____

Signature (*) :