

# MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

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

Veillez compléter les champs marqués \*

Nom/prénom :

Adresse :

Code postal :  Ville :

## Coordonnées du compte

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

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

Domiciliation :

Signé le

à

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

*Nom du créancier*

**C.G. CANTINE PARTHENAY**

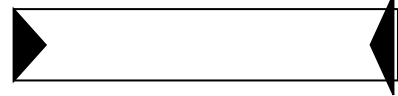
*Identifiant du créancier :*

**FR15ZZZ496380**

**C.C. de Parthenay-Gatine - CVQ**  
79200 PARTHENAY

**FRANCE**

**Signature obligatoire**



Note : Vos droits concernant le présent mandat sont disponibles auprès de votre banque