Référence Unique du Mandat (RUM)	**MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA INTERENTREPRISES**	**IFMI** MISTER ORDI NUMERI i83

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

Ce mandat est dédié aux prélèvements SEPA interentreprises. Vous n'êtes pas en droit de demander à votre banque le remboursement d'un prélèvement SEPA interentreprises autorisé 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. Vous avez le droit de contester auprès de votre banque tout prélèvement SEPA interentreprises que vous estimez non autorisé : la demande doit être présentée sans tarder et, sauf convention contraire avec votre banque, au plus tard dans les 13 mois après le débit de votre compte.

Veuillez compléter les champs marqués *

Votre Nom * ……
Nom / Prénoms du débiteur

Votre adresse * ……
Numéro et nom de la rue

Code Postal …… Ville ……

Pays ……

Les coordonnées de votre compte *
Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)

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

Nom du créancier * IFMI
Nom du créancier

I. C. S * FR96ZZZ85A226
Identifiant Créancier SEPA

Adresse du créancier 38 AVENUE RIONDET
Numéro et nom de la rue

Code Postal 83400 Ville HYERES

Pays FRANCE

Type de paiement * Paiement récurrent / répétitif ☒ Paiement ponctuel ☐

Signé à * …… Date

Lieu

Signature(s) * Veuillez signer ici

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

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur – fournies seulement à titre indicatif

Code identifiant du débiteur ……
Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque

Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même) ……
Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre IFMI et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom.
Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.

……
Code identifiant du tiers débiteur

Tiers créancier ……
Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.

……
Code identifiant du tiers créancier

Contrat concerné ……
Numéro d'identification du contrat

……
Description du contrat

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 tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

A retourner à : IFMI - 38 Avenue Riondet - 83400 HYERES	Zone réservée à l'usage exclusif du créancier