

Formulaire de changement Mandat SEPA

A retourner à ALSATIS - Service clients - 11 rue Michel Labrousse - 31100 Toulouse
Service clients ouvert du lundi au vendredi de 9h à 12h et de 14h à 18h

 09 70 247 247
APPEL NON SURTAXE

1 Vos coordonnées

Référence client :
Raison sociale :
Nom - Prénom :

2 Votre mandat SEPA

Référence unique de Mandat (rempli par Alsatis) Identifiant créancier SEPA : FR48ZZZ452592
Créancier : ALSATIS SAS Adresse : 11 rue Michel Labrousse - 31100 Toulouse

Votre référence IBAN :
Votre référence BIC :

Votre adresse de facturation :
CP - commune :

En signant ce formulaire, vous autorisez ALSATIS SAS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'ALSATIS SAS. 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 et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé. 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 le client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition 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.

Fait à :
Le :

Signature