

Mandat de prélèvement SEPA

N° EMETTEUR

FR73ZZZ144487



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

Votre nom _____
Votre prénom _____
Votre adresse _____
Code postal - Commune _____
Votre contrat _____

Les coordonnées de votre compte bancaire numéro d'identification international de votre compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number) _____

Code BIC / SWIFT _____

Banque _____

Votre code RUM

(à remplir par la SOREA)

Nom du créancier

SOREA
FR76 1009 6185 2900 0480 0040 184
6 RUE PORTE MARTEL
73870 SAINT JULIEN MONTDENIS

Type de paiement

Paiement récurrent/répétitif

Prélèvement à date (valable pour les prochaines factures) ☐

Prélèvement mensuel (au choix) ☐ le 5 du mois ☐ le 10 du mois ☐ le 15 du mois

☐ le 27 du mois

Signé à

Le _____

Signature

Merci de bien vouloir joindre votre Relevé d'Identité Bancaire à ce document signé.

Document à retourner :

Par mail à : service.clients@sorea-maurienne.fr

Par courrier à : Agence clientèle SOREA – 29 Place du Forum St Antoine – 73300 Saint Jean de Maurienne

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

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pourrez exercer en vous adressant à : SOREA - 6 rue Porte Martel - 73870 Saint Julien Montdenis.

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.