CEPAGE Immobilier
48/50 avenue Victor Hugo 66270 LE SOLER – Tél. : 04.68.73.44.75 – Email : location@cepage-immobilier.com

COMPAGNIE EUROPÉENNE DE GARANTIES ET CAUTIONS

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

C E P A G E I M M O H O L D I N G

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) {*NOM DU CREANCIER*} à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de {*NOM DU CREANCIER*}.
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

Veuillez compléter les champs marqués

Votre nom	*Nom/Prénoms du débiteur*	1
Votre adresse	*Numéro et nom de rue* *Code postal* — *Ville* *Pays*	2
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 Identifer Code)*	3
Nom du créancier	***CEPAGE IMMO HOLDING SARL*** *Nom du créancier* ***ICS N° FR81ZZZ567651*** *Identifiant du créancier* ***48/50 avenue Victor Hugo*** *Numéro et nom de rue* ***66270*** — ***LE SOLER*** *Code postal* — *Ville* ***FRANCE*** *Pays*	4
Type de paiement	Paiement récurrent/répétitif X — Paiement ponctuel	5
Signé à	Le Soler *Lieu* — *Date : JJ/MM/AAAA*	6
Signature(s)		7

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

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

Code identifiant du débiteur Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur-lui-même).	*Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué*	8
	Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre (NOM DU CREANCIER) et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre compte ne pas remplir.	9
	Code identifiant du tiers débiteur	10
	Nom du tiers débiteur : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.	11
	Code identifiant du tiers créancier	12
Contrat concerné	*Numéro identifiant du contrat*	13
	Contrat de Bail Locatif *Description du contrat*	14

A retourner à :	Zone réservée à l'usage exclusif du créancier