MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Référence unique du mandat (RUM):

CODE SOCIETE | CODE CLIENT | CINQ DERNIERS NUMEROS DE L'IBAN DU CLIENT | DATE DU MANDAT AU FORMAT JJMMAAAA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **ONYX EST** envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **ONYX EST.**
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
- au plus vite et au plus tard dans les treize mois concernant un prélèvement non autorisé

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR74ZZZ339148

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

DESIGNATION DU CREANCIER

ONYX EST
ZI de la Hardt
Route de Haspelschiedt
57230 BITCHE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE **IBAN**

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE **BIC**

( )

Type de paiement* : ☐ mensuel ☐ semestriel

** Cocher la case correspondante*

Signé à :

Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur :

JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Rappel :

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par ONYX EST. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec ONYX EST.