



MANDAT DE PRELEVEMENT



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez O2 à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'O2. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.

REFERENCE UNIQUE DU MANDAT :

DEBITEUR :

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR :

Nom : MERCURY DU NOURGOUES

Prénom : EUC DU MATILDE

Adresse : 11, IMPASSE MERCORS

CP : 891000 Ville : AVIGNON

Pays : FRANCE

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER :

FR76 2004 1010 0823 1627 4002 931

IBAN - Numéro d'identification International du compte bancaire

PSSFRPPAR

BIC - Code international d'identification de votre banque

PAIEMENT RECURRENT / REPETITIF

N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC).

CRÉANCIER :

Nom : O2 DEVELOPPEMENT

ICS : FR88ZZZ491671

Adresse : 15 rue Edgar Brandt 72000 Le Mans

Fait à : AVIGNON

Le : 17 09 2014

Signature :

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'information, aux fichiers et aux libertés.

Document réalisé en 1 exemplaire par client à conserver dans le dossier client à l'agence