

**Agence de proximité des Trois Cités,
Bel Air, Beaulieu, Poitiers Nord et Sud
2, place de France
86000 POITIERS**

Simplifiez votre quotidien : une seule mise en place, plus aucune démarche chaque mois.

Faites des économies : service gratuit, fini les frais d'envoi et les timbres.

Optez pour la simplicité avec le prélèvement automatique.

Aujourd'hui, avec 4 dates possibles :

03, 07, 12 et 17

Pour vous permettre de mieux gérer votre budget

Comment faire :

- Complétez le formulaire (au recto du présent document)
- Choisissez la date : 03, 07, 12 ou 17 (modifiable à tout moment)
- Signez le document,
- Joignez un RIB (indiquant IBAN-BIC)
- Retournez le document à :

**EKIDOM, Agence de proximité
des Trois Cités, Bel Air, Beaulieu, Poitiers Nord et Sud
2, place de France
86000 POITIERS**

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat



N° CA

--

UG

En signant ce formulaire de mandat :

Vous autorisez EKIDOM à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de EKIDOM.

Vous acceptez d'être notifié du prélèvement 7 jours calendaires au minimum avant la date d'échéance.

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.
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR20086126551

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

DESIGNATION DU CREANCIER : EKIDOM

Adresse : 65 avenue John Kennedy

CS 20049

Code postal : 86002

Ville : POITIERS CEDEX

Pays: FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif

Cochez la date de prélèvement

☐

3 du mois

☐

7 du mois

☐

12 du mois

☐

17 du mois

Signé à :

Signature :

Le :

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

ADRESSE DU LOGEMENT :

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

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

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 de rectification tels 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.

Imprimé à retourner à
EKIDOM, Agence de proximité
des Couronneries /Saint-Eloi Gibauderie / Communes Extérieures
7, rue Henri Dunant - 86000 POITIERS

JOINDRE OBLIGATOIREMENT : UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)