



## PRESTADOG SAS

Avenue Régis RAMAGE

Z.A. ISOPARC

37250 SORIGNY

T. 02 47 34 97 88

E. [comptabilite@prestadog.fr](mailto:comptabilite@prestadog.fr)



**IMPORTANT :** retournez-nous ce document après avoir rempli les deux parties  
NE PAS OUBLIER de joindre : un Relevé d'Identité Bancaire (R.t.B.) ou Postal (R.I.P.)

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA	
Référence unique du mandat (2)	<input type="text"/>
<p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- d'une part, le créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte,</li> <li>- et d'autre part, votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du créancier.</li> </ul> <p>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 :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,</li> <li>- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.</li> </ul> <p><i>Veillez compléter les champs marqués *</i></p>	
1	Votre Nom * ..... Nom / Prénoms du débiteur
2	Votre adresse * ..... Numéro et nom de la rue
3	* <input type="text"/> ..... Code Postal Ville
4	* ..... Pays
5	Les coordonnées de votre compte ..... Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)
6	* <input type="text"/> ..... Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)
7	Nom du créancier (1) <b>PRESTADOG SAS</b> ..... Nom du créancier
8	* ..... Identifiant du créancier
9	<b>AVENUE REGIS RAMAGE – Z.A. ISOPARC</b> ..... Numéro et nom de la rue
10	<b>3 7 2 5 0</b> * <b>SORIGNY</b> ..... Code Postal Ville
11	* <b>FRANCE</b> ..... Pays
12	Type de paiement * Paiement récurrent / répétitif <input type="checkbox"/> Paiement ponctuel <input type="checkbox"/>
13	Signé à * <b>SORIGNY</b> Date <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Signature(s)	* Veuillez signer ici <input type="text"/>
Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.	