

# ATTRAITES PIERRE

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA	
Référence unique du mandat	
<p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (<i>NOM DU CREANCIER</i>) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de (<i>NOM DU CREANCIER</i>).</p> <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>Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.  <i>Veillez compléter les champs marqués *</i></p>	
Nom / Prénoms du débiteur	..... 1
Votre adresse	..... 2
Numéro et nom de la rue	.....
Ville	.....
Code Postal	..... 3
Pays	..... 4
Les coordonnées de votre compte	..... 5
<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px;"></div>	
Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)	
<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 15px;"></div>	
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)	
Nom du créancier	SCPI ATTRAITES PIERRE ..... 7
Identifiant créancier SEPA	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 0.8em;">             F R 0 2 Z Z Z 8 9 B 8 E 2           </div>
Numéro et nom de la rue	136 Rue des Trois Fontanot ..... 9
Code Postal	.....
Ville	9 2 0 0 0 NANTERRE ..... 10
Pays	FRANCE ..... 11
Type de Paiement	Paiement récurrent / répétitif <input type="checkbox"/> Paiement ponctuel <input type="checkbox"/> ..... 12
Signé à	Lieu ..... 2 <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></div> ..... 13
Signature(s)	Veuillez signer ici <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px;"></div>
Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque	
<b>Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.</b>	
Code identifiant du débiteur	* ..... 14
Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque	
Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)	* ..... 15
Nom du tiers débiteur: si votre paiement concerne un accord passé entre ( <i>NOM DU CREANCIER</i> ) et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.	
Code identifiant du tiers débiteur	* ..... 16
Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.	..... 17
Code identifiant du tiers créancier	..... 18
Contrat concerné	..... 19
Numéro d'identification du contrat	..... 20
Description du contrat	.....
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'informatique, aux fichiers et aux libertés.	
A retourner à:	Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

1. La longueur maximum pour un nom est de 70 caractères  
 2. Cette ligne a une longueur maximum de 35 caractères