MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le SNEP UNSA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SNEP UNSA.

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.

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

Veuillez compléter les champs marqués *

Votre Nom *……1

Nom / Prénoms du débiteur

Votre adresse *……2

Numéro et nom de la rue

*[ ] * ……3

Code Postal Ville

*……4

Pays

Les coordonnées de votre compte [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ] 5

Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)

[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] 6

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier *SNEP UNSA…… 7

Nom du créancier

[F][R][1][9][Z][Z][Z][8][0][5][2][5][B] 8

Identifiant créancier SEPA

*21 RUE JULES FERRY …… 9

Numéro et nom de la rue

*[9][3][1][7][7] *BAGNOLET…… ..10

Code Postal Ville

*FRANCE……11

Pays

Type de Paiement * Paiement récurrent / répétitif ☐(1) Paiement ponctuel ☐ (2) 12

Signé à *…… [ ][ ] [ ][ ] [2][0][ ][ ] 13

Lieu Date

Signature(s) *Veuillez signer ici

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque
(1) Paiement mensuel
(2) Paiement annuel

A retourner accompagné d'un RIB à:

SNEP – UNSA
Fabienne Brulez - Trésorière
5 imp du bois Chaboud, 38490 St André le gaz, fabienne.brulez@snep-unsa.fr

Indice	0-350	351-438	439-483	484-546	547-615	616-656	657-709	710-797	798-829	830-889	890-924	925-972	> 972
adhésion annuelle en euros	57	90	108	129	147	165	183	204	222	240	258	273	288
Valeur adhesion Mensuelle	4,75	7,50	9	10,75	12,25	13,75	15,25	17	18,5	20	21,5	22,75	24