



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.

Veillez compléter les champs marqués *

Votre Nom	*.....1	1
	Nom / Prénoms du débiteur	
Votre adresse	*.....2	2
	Numéro et nom de la rue	
	*.....3	3
	Code Postal Ville	
	*.....4	4
	Pays	
Les coordonnées de votre compte5	5
	Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)	
6	6
	Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)	
Nom du créancier	*SNEP UNSA.....7	7
	Nom du créancier	
	FR19ZZZ80525B8	8
	Identifiant créancier SEPA	
	*21 RUE JULES FERRY9	9
	Numéro et nom de la rue	
	* 9 3 1 7 7 *BAGNOLET.....10	10
	Code Postal Ville	
	*FRANCE.....11	11
	Pays	
Type de Paiement	* Paiement récurrent / répétitif <input type="checkbox"/> (1) Paiement ponctuel <input type="checkbox"/> (2)	12
Signé à	*.....13	13
	Lieu Date	
Signature(s)	*Veillez signer ici	
	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	

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:

Bernard Duboué
SNEP UNSA
85 quai de Warens
74700 Sallanches

Valeur de l'adhésion par tranche de salaire (indice fiche de paie) pour l'année 2020.

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	45	81	99	117	135	153	171	189	207	225	243	261	279
Valeur adhésion Mensuelle	3,75	6,75	8,25	9,75	11,25	12,75	14,25	15,75	17,25	18,75	20,25	21,75	23,25