

**SHIP**¹⁷

MÉNAGE-COURSES-BRICOLAGE

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce mandat, vous autorisez l'Association SHIP, à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Association SHIP.

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.

Référence unique du mandat :036616082018122359**DEBITEUR :****NOM :** _____**ADRESSE :** _____

Pays : FRANCE

N° IBAN :

(International Bank Account Number)

N° BIC (Bank Identifier Code) : _____**CREANCIER :****IDENTIFIANT SEPA :** FR60ZZZ499838**NOM :** ASSOCIATION SHIP**ADRESSE :** 1, rue du Docteur Schweitzer 17000 LA ROCHELLE Pays : FRANCE**PAIEMENT :** Récurrent/Répétitif Ponctuel

Le : A :

Signature :