

Mandat de prélèvement SEPA Direct Debit - SDD

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Vous vous engagez avec l'entreprise suivante :

Nom AVB AUDIT ET CONSEIL

Adresse 71 RUE DE VILLIERS

Code Postal 77580 Ville VOULANGIS

ICS FR76ZZZ551445

REFERENCE DU MANDAT

Cette Référence Unique du Mandat est à conserver et à rappeler dans tous vos courriers

XPERION001

Conditions générales d'utilisation de votre mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) AVB AUDIT ET CONSEIL à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de AVB AUDIT ET CONSEIL. Vous bénéficiez d'un droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

IDENTIFICATION DU CLIENT

En ce qui vous concerne, nous avons besoin des éléments suivants :

Votre nom et Prénom Nom XPERION

Prénom

Votre adresse N° et Rue 31 RUE SAINT MARTIN

Code Postal 77580 Ville VOULANGIS

Vos coordonnées bancaires

BIC

Le BIC est le Code International d'Identification de votre banque

IBAN FR7616958000013986053959285

Votre IBAN est le numero d'identification internationale de votre compte bancaire

Type de paiement Récurrent ☒ Ponctuel ☐

Votre signature

Date 20/03/23 Ville VOULANGIS

Date de signature de votre mandat

Lieu de signature de votre mandat

Votre signature validant votre autorisation

REFERENCE DU CONTRAT

N. d'identification du

Description du contrat

Mention légale

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'accès, de portabilité, d'opposition, rectification et d'effacement prévus par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Pré-notification initiale de prélèvement

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Vous vous engagez avec l'entreprise suivante :

Nom AVB AUDIT ET CONSEIL

Adresse 71 RUE DE VILLIERS

Code Postal 77580

Ville VOULANGIS

ICS FR76ZZZ551445

Madame, Monsieur,

Vous avez souscrit un contrat commercial avec AVB AUDIT ET CONSEIL dont l'Identifiant Créancier SEPA est FR76ZZZ551445.

Le mode de paiement que vous avez choisi est le prélèvement pour lequel un mandat de prélèvement SEPA XPERION001 est signé.

Conformément à la législation en vigueur, nous vous informons que le prochain prélèvement de 240,00 euros aura lieu le 30/03/2023 sur votre compte bancaire.

Il a pour motif " AVB 02 2023 "

Si cette information ne vous est pas destinée, veuillez ne pas en tenir compte. Pour toute autre information, merci de nous joindre aux coordonnées habituelles.

Bien cordialement,

AVB AUDIT ET CONSEIL

Confirmation de la Création d'un mandat

Nous vous confirmons la création d'un Mandat de prélèvement SDD :

RUM : XPERION001

NOM : XPERION

PRENOM :

Les montants et les dates des prélèvements associés au Mandat SDD sont

Montant du prélèvement : 240,00

Date du prélèvement : 30/03/2023