



Mandat de prélèvement SEPA



Cadre réservé aux services d'Unéo - Ne rien inscrire

Recrut.

U36

U_FORM_U36_1309_MAJ1807

Évén.

Unéo - Service Prévoyance - 48, rue Barbès - 92544 Montrouge Cedex - Tél. : 0970 809 709 (appel non surtaxé) - groupe-uneo.fr

- Merci d'écrire en lettres capitales ou de cocher vos choix sans déborder des cases
- Les dates sont à inscrire au format JJMMAAAA (par exemple : 15 août 1989 ► 15081989)
- N'OUBLIEZ PAS DE SIGNER LE MANDAT ET DE JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Votre numéro d'adhérent
(si connu) ►

Référence Unique du Mandat (Zone réservée à Mutex)

À remplir et à retourner à Unéo

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

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les instructions 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.

Identité du titulaire du contrat

M^{me} M. Nom

Prénoms

Nom de naissance

Date de naissance

Garantie souscrite

Identité du tiers débiteur si différent du titulaire du contrat

M^{me} M. Nom

Nom de naissance

Prénoms

Date de naissance

Adresse du débiteur

Adresse

Code postal Ville

Type de paiement : **récurrent**

Coordonnées du compte bancaire débiteur (ces données figurent dans votre carnet de chèques ou sur votre relevé de compte)

Numéro d'identification international du compte bancaire - **IBAN** (International Bank Account Number) :

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

Coordonnées du créancier : MUTEX - 125, avenue de Paris - 92327 Châtillon Cedex - Identifiant créancier SEPA : FR48ZZZ603650

N'oubliez pas de signer le mandat et de joindre un relevé d'identité bancaire

Signature

Le Fait à

Les informations du présent mandat vous concernant sont destinées à votre mutuelle ainsi qu'à Mutex. Ces informations sont recueillies afin de n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pour motifs légitimes concernant ces données, que vous pouvez exercer par courrier, accompagné d'une copie d'un titre d'identité, auprès du correspondant informatique et libérés de Mutex, situé 125 avenue de paris - 92327 Châtillon Cedex.

Signature (obligatoire)