



Mandat de prélèvement SEPA

Référence unique du mandat *(cadre réservé à la Caf)*

7 1 1

Code Caf

0

N° allocataire

Nature et numéro destinataire

Code créance et rang

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Caf de Saône-et-Loire à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Caf de Saône-et-Loire.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.

Important : Prière de renvoyer cet imprimé dûment complété et signé à la Caf de Saône-et-Loire **en y joignant un relevé d'identité bancaire ou postal à demander à l'établissement qui tient votre compte.**

Coordonnées du débiteur

.....
Nom et prénom du débiteur

.....
Numéro et nom de la rue

.....
Code postal Ville

.....
Pays

Coordonnées du créancier

Caisse d'allocations familiales de Saône-et-Loire
177 rue de Paris
71024 MACON Cedex 9

Numéro ICS : FR87ZZZ117366

IDENTIFICATION INTERNATIONALE

IBAN

BIC

Type de paiement : paiement récurrent / répétitif paiement ponctuel

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

Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)

.....
Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre la Caf de Saône-et-Loire et un tiers (par exemple vous payez la dette d'une autre personne) veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.

.....
Code identifiant du tiers débiteur

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'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

A _____ le _____
Signature du titulaire du compte