

**MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA**

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez :

- La Cité Jardins à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte,
- Votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de La Cité Jardins.

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

**Veillez compléter les champs marqués \***

Nom/prénom du débiteur (client)	*	
---------------------------------	---	--

Numéro et nom de la rue	*	
-------------------------	---	--

Code postal /Ville	*	
--------------------	---	--

Les coordonnées de votre compte	*	
	Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)	

Nom et adresse de votre banque	*	
	Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code)	
	Banque :	
	Adresse :	
	CP :	Ville :

Nom du créancier	<b>LA CITÉ JARDINS</b>
Identifiant du créancier	
Numéro et nom de la rue	<b>18 RUE DE GUYENNE BP 90041</b>
Code postal et ville	<b>31702 BLAGNAC CEDEX</b>
Pays	<b>FRANCE</b>

ICS :	FR 22 ZZZ 411961
DÉNOMINATION SOCIALE :	LA CITÉ JARDINS

Type de paiement	Paiement récurrent / répétitif	<input checked="" type="checkbox"/>
------------------	--------------------------------	-------------------------------------

Date de prélèvement souhaité :	le 1 <sup>er</sup> jour de chaque mois <input type="checkbox"/>	le 6 <sup>ème</sup> jour <input type="checkbox"/>	le 12 <sup>ème</sup> jour <input type="checkbox"/>	le 18 <sup>ème</sup> jour <input type="checkbox"/>
--------------------------------	---	---	--	--

Signé à..le...	Lieu*	Date*
----------------	-------	-------

Signature(s)	*
--------------	---

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès votre banque

**Information relative au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif**

Numéro d'identification du contrat :
Descriptif du contrat :

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 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.

<b>A retourner à :</b>  <b>LA CITÉ JARDINS</b> <b>SERVICE GESTION LOCATIVE</b> <b>18 RUE DE GUYENNE BP 90041</b> <b>31702 BLAGNAC CEDEX</b>	Zone réservée à l'usage exclusif de La Cité Jardins
--	---