

# Mandat de prélèvement SEPA



**SOLEMBIO**

Jardin de Cocagne d'Orléans

Référence unique de Mandat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Solembio à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Solembio. 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 votre compte pour un prélèvement autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

## LE DEBITEUR

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

### Compte à débiter

Banque .....

IBAN .....

BIC .....

Domiciliation .....

## LE CRÉANCIER

### SOLEMBIO

132 ter rue des Montées

45100 Orléans

ICS (Identifiant Créancier Sepa): FR53ZZZ527609

## TYPE DE PRELEVEMENT (merci de joindre un RIB)

- Prélèvement fixe de
- 35,60 €
  - 45,20 €
  - 53,40 €
  - 63,00 €
  - 69,40 €
  - 79,00 €
  - autre montant (pour des paniers en cours de mois) : .....

Les prélèvements sont effectifs le 10 de chaque mois.

Le montant de l'adhésion annuelle sera prélevé au mois de janvier.

## SIGNATURE

Date

Lieu

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 rectifications 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 retourner à :

**Solembio**  
**132 ter rue des Montées, 45100 Orléans**

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier