FURCOM VISION

LA MARKETPLACE DES PROFESSIONNELS DE LA MODE

Référence Unique du Mandat	**MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA**	
	2 0 2	

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) {*NOM DU CREANCIER*} à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de {*NOM DU CREANCIER*}.

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. Veuillez compléter les champs marqués *

Votre Nom * .....

Nom / Prénoms du débiteur /Nom de la société

Votre adresse * .....

Numéro et nom de la rue

Code Postal ..... Ville

.....

Pays

Les coordonnées de votre compte *

Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)

Code international d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier * ATUVUE FURCOM VISION.....

Nom du créancier

I. C. S * **F R 4 4 Z Z Z 8 5 4 E 5 1**

Identifiant Créancier SEPA

Adresse du créancier 45 AVENUE VICTOR HUGO BAT 253 BP80254 .....

Numéro et nom de la rue

9 3 3 0 0 AUBERVILLIERS.....

Code Postal Ville

FRANCE.....

Pays

Type de paiement * Paiement récurrent / répétitif ☒ Paiement ponctuel ☐

Signé à * .....

Lieu Date

Signature(s)* Veuillez signer ici

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.
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 retourner à *furcomvision93@gmail.com*	Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

FURCOM VISION SARL

45 Avenue Victor Hugo - Bâtiment 253 BP80254 - 93300 Aubervilliers, France Tél : 0149372065