# MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

| | | |
|---|---|---|
| DELTA REVIE 83<br>504 AVENUE DE LATTRE DE TASSIGNY<br>LE GALAXIE B<br>83000 TOULON | DELTA REVIE 83<br>Nous c'est la Téléassistance de proximité | **Référence unique du mandat :**<br>*(Champ réservé à DELTA REVIE 83)* |

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Association Delta Revie 83 à renvoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Association Delta Revie 83. 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 prélèvement autorisé.

| **DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER** | | **DESIGNATION DU CREANCIER** |
|---|---|---|
| NOM, PRENOM : .....<br>ADRESSE .....<br>.....<br>CODE POSTAL : ..... VILLE : .....<br>PAYS : ..... | | ASSOCIATION<br>DELTA REVIE 83<br>504 AVENUE DE LATTRE DE TASSIGNY<br>LE GALAXIE B<br>83000 TOULON<br>PAYS : France<br>Identification créancier ICS :<br>FR 88 ZZZ 471495 |

**DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER**

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

Numéro d'identification international du compte bancaire

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

## Type de paiement et objet :

| | | |
|---|---|---|
| | Paiement récurrent/répétitif – Abonnement téléassistance | 1er mois prélevé : ..... |
| | Paiements ponctuels - Prestations à l'acte hors abonnement liées au contrat de téléassistance | |

**Fait à .....**

**Le .....** **Signature**

NB : excepté la RUM qui peut être communiqué par la suite, les informations stipulées doivent être renseignées correctement sur le mandat avant la signature du client. Dans le cas contraire le mandat est invalide.

**Rappel :** En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si la situation le permet les prélèvements ordonnés par Delta Revie 83. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec Delta Revie 83. Les données collectées par l'intermédiaire de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé. Elles sont conservées durant la durée strictement nécessaire à leur traitement et ne sont accessibles qu'à la Direction et au secrétariat de l'association. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, et le Règlement Européen Général sur la Protection des Données 2016/679 (RGPD) un complément d'information est indiqué dans les conditions générales du contrat de téléassistance. Vous pouvez également contacter notre DPO par courriel à : DPO@delta-revie83.com.

**JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE (au format IBAN BIC)**