

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

_____ / _____ /L

Référence Unique du Mandat (RUM) - cadre réservé à l'OPH

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'OPH Rives de Seine Habitat à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'OPH Rives de Seine Habitat.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.

Toute demande de remboursement doit être présentée dans un délai de 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Les informations obligatoires, devant vous être communiquées au titre de la pré-notification, seront portées sur l'Avis d'Échéance. Ce dernier vous sera remis, au moins sept jours avant la date de prélèvement.

Informations débiteur

à remplir par le locataire

Nom / Prénoms du débiteur _____

Résidence _____ Escalier _____ N° logement _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Pays _____

IBAN _____

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

BIC _____

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

Informations créancier

[F|R] [4|6] [Z|Z|Z] [4|2|1|3|2|6]

Identifiant du créancier

OPH RIVES DE SEINE HABITAT _____

Nom du créancier

7 RUE CHANTECOQ _____

Adresse du créancier

92800 _____ PUTEAUX _____

CP

Ville

FRANCE _____

Pays

Loyers, charges locatives et accessoires au bail _____

Message identifiant du débiteur

Mode de paiement

à remplir par le locataire

Prélèvement tous les mois le 5 le 15

Signature(s)

à remplir par le locataire

Fait à :

Le : _____

Signature :

A retourner à

OPH Rives de Seine Habitat
Service Quittancement
7 rue Chantecoq - 92800 Puteaux
quittancement@rives-de-seine-habitat.fr



Accompagné d'un Relevé d'Identité Bancaire (RIB)