

# MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

## À REMPLIR ET À RETOURNER À VOTRE MUTUELLE GESTIONNAIRE

Référence unique du mandat (zone réservée à Mutex)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Mutex à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Mutex.

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.

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

### IDENTITÉ DU TITULAIRE DU CONTRAT

Nom

Prénoms

Date de naissance JJMMAAAA

Garantie souscrite

N° de contrat (si connu)

### IDENTITÉ DU TIERS DÉBITEUR SI DIFFÉRENT DU TITULAIRE DU CONTRAT

Nom

Prénoms

Date de naissance JJMMAAAA

### ADRESSE DU DÉBITEUR

Adresse

Code postal  Ville

Pays

### TYPE DE PAIEMENT : RÉCURRENT

#### COORDONNÉES DU COMPTE BANCAIRE DÉBITEUR

(ces données figurent dans votre carnet de chèques ou sur votre relevé de compte)

IBAN

BIC

#### COORDONNÉES DU CRÉANCIER

MUTEX - 140 avenue de la République - CS 30007 - 92327 Châtillon cedex

Identifiant créancier SEPA : FR48ZZZ603650

N'oubliez pas de signer le mandat et de joindre un relevé d'identité bancaire

Fait :

À  Le JJMMAAAA

Signature obligatoire

