

# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Cher adhérent,

Nous vous prions de trouver ci-dessous un mandat de prélèvement que nous vous prions de compléter et renvoyer signé accompagné d'un relevé d'identité bancaire.

Nous vous prions d'agréer, cher adhérent, nos salutations distinguées.

---

Référence unique mandat : **Prélude-Paniers.Bio-** Identifiant Créancier SEPA : **FR90ZZZ500074**  
(à remplir par le service comptable de Prélude)

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

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.

	IDENTIFICATION DU DEBITEUR
Nom ou raison sociale	
Adresse	
Complément adresse	
Code postal / Ville	
IBAN	
BIC	

IDENTIFICATION DU CREANCIER
<b>PRELUDE</b>
Avenue de la Croix Verte
BP 55115 (Chez CLPS)
35651 LE RHEU CEDEX
FR7642559000552102482160881
CCOPFRPPXXX

Type de paiement

Paiement récurrent / répétitif

Paiement ponctuel

Fait à	le
Signature	

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

N° Siret : 40160115800116  
NAF (APE) : 853K