néotoa
EMBELLIT LA VILLE ET LA VIE

Mandat de Prélèvement SEPA

Référence unique du mandat

Zone réservée à NEOTOA

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

Votre nom .....
Nom/Prénoms du débiteur

Votre adresse .....
Numéro et nom de la rue

Code Postal ..... Ville

Les coordonnées de votre compte

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

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

Nom du créancier

NEOTOA - ICS FR72ZZZ251011
41, boulevard de Verdun – CS 61121
35011 RENNES CEDEX
France

Type de paiement Paiement récurrent/répétitif [X] Paiement ponctuel [ ]

Jour de prélèvement Entre le 5 et le 10 (exceptionnellement le 15) [ ][ ]

Signé à ..... le .....

Signature(s)

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

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur – fournies seulement à titre indicatif.

Code Identifiant du débiteur : N° Intitulé de compte .....

Nom Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même) :

.....

Expédier ce mandat accompagné d'un RIB (IBAN / BIC) à :

NEOTOA
41 boulevard de Verdun
CS 61121
35011 RENNES CEDEX