

CABINET LATY
30 RUE DE NORMANDIE
92600 ASNIERES

(cocher la case de votre choix)

PRELEVEMENT AUTOMATIQUE (prélèvement des sommes dues, après le 10 de chaque mois)

PRELEVEMENT A LA DEMANDE (saisie des paiements sur internet depuis votre espace client)

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA			
N° Référence Mandat Unique : <i>(ne pas compléter)</i>			
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le CABINET LATY à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions CABINET LATY. 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 ▶▶▶▶			
Votre adresse ▶▶▶▶		<i>Numéro et nom de rue</i>	
		<i>Code postal Ville</i>	
		<i>Pays</i>	
Identifiant de votre compte ▶ (Joindre votre RIB)	<i>Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)</i>		
	<i>Code international d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier Code)</i>		
Nom du créancier		CABINET LATY 30 RUE DE NORMANDIE 92600 ASNIERES SUR SEINE	
Type de paiement	Paiement récurrent/répétitif	<input checked="" type="checkbox"/>	Paiement ponctuel
Lieu de signature ▼	Date ▼	Votre signature ▼	

 **A RETOURNER A :**

CABINET LATY
30 RUE DE NORMANDIE
92600 ASNIERES SUR SEINE

[ACCOMPAGNÉ DE VOTRE RIB](#)

NB : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir de votre banque