



Mandat de Prélèvement SEPA Particuliers SDD CORE

Référence Unique de Mandat (RUM)	
Type de Paiement	☒ Récurent ☐ Unique

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

Vous bénéficiez du droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé avec elle.

Toute 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.

Nom du Créancier	Redhouane KABACHE
N° Identifiant Créancier SEPA (ICS)	FR78ZZZ627263
Adresse du créancier	15 Avenue Général De Gaulle
Code Postal	77600
Ville	BUSSY SAINT GEORGES
Pays	France

Nom et Prénom du Débiteur	
Adresse du débiteur	
Code Postal	
Ville	
Pays	

Nom et Prénom du titulaire du compte	
Banque	
Adresse de la Banque	
Code BIC de la Banque	
N° de Compte IBAN du débiteur	

Lieu	Date	Signature du débiteur
Bussy Saint Georges		