

Simplifiez vous la vie !

Complétez le document joint selon les suggestions ci-après,
puis joignez un RIB, retournez nous l'ensemble,
et nous ferons le reste.

Ne rien inscrire ici, la
Référence Unique du
Mandat vous sera
communiquée avec le
prochain appel de
cotisation

1 - Votre nom et
adresse complète
d'adhérent à
Centrexpert

2 - Les éléments
du RIB de votre
compte bancaire

3 - Le lieu, la
date et votre
signature

**CENTRE DE GESTION AGRÉÉ
CENTREXPERT**

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) CENTREXPERT à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de CENTREXPERT. 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.
*Veillez compléter les champs marqués **

Votre nom et adresse d'adhérent à Centrexpert *

Les coordonnées de votre compte

* Numéro international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

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

Nom du créancier: CENTREXPERT Identifiant du créancier (ICS): FR 36 ZZZ 408 605

Adresse du créancier: 2 allée des Atlantes, Les Propylées, 28008 Chartres CEDEX, France

Type de paiement: Paiement récurrent / répétitif Paiement ponctuel

Signature

* Lieu: _____ Date: JJ MM AAAA

* Veuillez signer ici

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Pour toute demande de modification ou de révocation de votre mandat SEPA ainsi que pour toute réclamation concernant un prélèvement SEPA, contactez Centrexpert.

**CENTREXPERT
LES PROPYLÉES
2 Allée des Atlantes
CS 10847
28008 CHARTRES CEDEX**
TÉL. : 02 37 91 53 80
FAX : 02 37 30 98 75
Mail : centrexpert@wanadoo.fr
centrexpert.fr

Direction Régionale
Impôts du
29 septembre 1976

Organisme de formation
enregistré sous le
n° 24 28 01172 28
auprès de
Monsieur le préfet
de la région Centre

ICGA