

Référence Unique du mandat

IMPRIMERIE NATIONALE S.A
Créancier

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez IMPRIMERIE NATIONALE S.A à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du créancier.

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 et contesté.
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

CRÉANCIER

IMPRIMERIE NATIONALE S.A FR 50 ZZZ 527275
Nom du créancier *Identifiant ICS du créancier*

ETABLISSEMENT DE DOUAI COMPTABILITE CLIENT BP 10061
Rue

59502 DOUAI CEDEX France
Code Postal *Ville* *Pays*

Tous les champs de cette zone sont obligatoires

DÉBITEUR

.....
Nom du débiteur

.....
Rue

.....
Code Postal *Ville* *Pays*

.....
IBAN - Numéro d'identification international du compte bancaire

.....
BIC - Code International d'identification de votre banque

Type de Paiement : Ponctuel / Unique
 Récurrent

Relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Code Identifiant du débiteur
Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque

Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué

Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre le créancier et un tiers (ex : Vous payer la facture d'une autre personne, Veuillez indiquer ici son nom) **Code Identifiant du tiers débiteur**

Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers **Code Identifiant du tiers créancier**

Contrat concerné
Description du contrat *Numéro d'identification du contrat*

Email
Afin de faciliter les futurs échanges, nous vous incitons à renseigner votre adresse email

Fait à

Date de signature

Signature(s)

.....