CIBTP
SUD-OUEST

Partie réservée au créancier **Référence Unique de Mandat (RUM)**	MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA INTERENTREPRISES

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la CIBTP CAISSE DU SUD OUEST à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la CIBTP CAISSE DU SUD OUEST ; vous donnez votre accord pour la renonciation à la notification préalable du délai de prévenance de 14 jours avant l'échéance de prélèvement.

Ce mandat est dédié aux prélèvements SEPA interentreprises. Vous n'êtes pas en droit de demander à votre banque le remboursement d'un prélèvement SEPA interentreprises autorisé une fois que le montant est débité de votre compte.

Vous pouvez cependant demander à votre banque de ne pas débiter votre compte jusqu'au jour de l'échéance. Vous avez le droit de contester auprès de votre banque tout prélèvement SEPA interentreprises que vous estimez non autorisé. La demande doit être présentée sans tarder et, sauf convention contraire avec votre banque, au plus tard dans les 13 mois après le débit de votre compte. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.
*Veuillez compléter les champs marqués**

Votre nom : * .....

Votre adresse : * .....
.....
.....

Les coordonnées de votre compte :
(Joindre un RIB)

* ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

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

Nom du créancier : CIBTP CAISSE DU SUD OUEST

FR10ZZZ471153
Identifiant créancier SEPA

Adresse du créancier :
7 avenue Jean Gonord
CS 5833
31505 TOULOUSE CEDEX 5

Type de Paiement : Paiement récurrent / répétitif ☑ Paiement ponctuel ☐

Signé à : * ..... le * ..... / ..... / .....
Lieu Date

* **Veuillez signer ici**

Signature(s) :

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.

A retourner à : **CIBTP CAISSE DU SUD OUEST** **7 avenue Jean Gonord** **CS 5833** **31505 TOULOUSE CEDEX 5**	**Important** **Avant le premier prélèvement, vous devrez impérativement adresser à votre banque une copie du mandat SEPA, une fois complété de sa RUM par la caisse.**