Réf : 20251023-003-ARE SNEPIE FORM SEPA

MANDAT DE PRÉLEVEMENT SEPA

Ce document est à compléter et à renvoyer, daté et signé, accompagné d'un RIB comportant les mentions BIC et IBAN à l'adresse suivante :

SNEPIE, Domaine de Saint Paul, Bâtiment 14, Boite aux lettres 14002
102 route de Limours, 78470 St Rémy lès Chevreuse

Ce document n'est pas à remettre à votre banque.
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez :

- **Le SNEPIE** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte,
- Et **votre banque** à débiter votre compte conformément aux instructions du SNEPIE.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée 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.

Référence Unique Mandat : RUM (Réservé au créancier)

Paiement : Récurrent, conformément au calendrier prévisionnel présenté dans la grille des cotisations annuelles

Fréquence de prélèvement (*) : Annuelle ☐ Trimestrielle ☐

Titulaire du compte à débiter

Nom Prénom : (*) _____

Adresse :(*) _____
_____

Code postal : (*) _____

Ville : (*) _____

Pays : FRANCE

Identifiant Créancier SEPA : FR60ZZZ394399

Nom : SNEPIE

Adresse : Domaine de Saint-Paul, Bâtiment 14
Boîte aux lettres 14002

Code postal : 78470

Ville : Saint Rémy Lès Chevreuse

Pays : France

BIC | | | | | | | | | | | |

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Veuillez compléter tous les champs (*) du mandat, joindre un RIB ou RICE, puis adresser l'ensemble au SNEPIE

Fait à : _____
Le : _____ Signature :

Adresse : SNEPIE, Domaine de Saint Paul, Bâtiment 14, Boite aux lettres 14002
Téléphone : 07 69 97 44 62, 102 route de Limours, 78470 St Rémy lès Chevreuse
Mél : Contact@snepie.fr

Application :
Téléchargez ici