SIMKO

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence Unique du Mandat

Identifiant Créancier SEPA

FR47 ZZZ 398 416

Référence Client (compte affaire) : _____

NOM / PRÉNOM : _____

Adresse : _____

_____

CP : _____ **Ville** _____

Pays : _____

IBAN :
Code international d'identification du compte bancaire - IBAN

BIC :
Code international de votre banque - BIC

Nature du prélèvement : **Loyers :** ☐ **Plan d'apurement :** ☐

Prélèvement le : **3 :** ☐ **8 :** ☐ **13 :** ☐

À partir du : _____
Date : jj/mm/aaaa

Signé à : _____
Lieu

Le : _____
Date : jj/mm/aaaa

Votre signature :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le bailleur à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte, conformément aux instructions du bailleur. 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. Le montant prélevé sur votre compte tous les mois, sera indiqué sur l'avis d'échéance envoyé chaque fin de mois.

Bailleur :

Société Immobilière de de Kourou
33 Avenue Jean-Jaurès B.P 812
97388 KOUROU CEDEX
GUYANE FRANÇAISE
FRANCE

Paiement : Récurrent

À retourner à votre agence accompagné d'une des pièces suivantes :

* **RIB - Relevé d'identité bancaire**
* **RICE - Relevé d'identité caisse d'épargne**
* **RIP - Relevé d'identité postal**

Formulaire à retourner à votre agence