

# Mandat de prélèvement SEPA



**Identifiant du créancier : DE95ZZZ00000625461**

**Veillez voir votre facture pour apprendre votre référence unique du mandat et la notification préalable SEPA.**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la H. Frank Kunststofftechnik GmbH à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de H. Frank Kunststofftechnik GmbH.

## Notes :

Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Vos droits concernant ce mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Des frais de banque possiblement occasionnés causés par un prélèvement légitime qui fut retourné par votre faute sont à payer par vous.

Le mandat de prélèvement SEPA accordé est valide de durée illimitée jusqu'à votre révocation écrite envers la H. Frank Kunststofftechnik GmbH. Cependant, si le bénéficiaire ne dépose pas d'autre débit en l'espace de 36 mois depuis le débit précédent, ce mandat de prélèvement expire.

Nom et prénom  
du débiteur : \_\_\_\_\_

Numéro et nom de la rue : \_\_\_\_\_

Code postale et ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Nom de la banque : \_\_\_\_\_

BIC :            \_ \_ \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ \_

IBAN :           \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

\_\_\_\_\_  
Lieu, date et signature