Henner
Assurances & Prévoyance

Mandat de prélèvement SEPA

GMC

En signant ce formulaire de mandat SEPA (Single Euro Payments Area ou Espace unique de paiement en euros), vous autorisez HENNER GMC à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de HENNER GMC.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande éventuelle de remboursement devra être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

CRÉANCIER :

HENNER GMC
10 rue Henner
75549 PARIS CEDEX 09
FRANCE

Identifiant Créancier SEPA

FR56XXX414162

Référence Unique de Mandat

LE DEBITEUR (Veuillez compléter les champs suivants en majuscules) :

Nom / Prénom : ……

Adresse :……

……

Code postal : …… Ville : …… Pays : ……

Coordonnées bancaires du compte à débiter (**Merci de joindre un Relevé d'Identité Bancaire)** :

IBAN : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

BIC : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

LE TIERS-DEBITEUR (Si différent du DEBITEUR) :

Nom / Prénom : ……

Si vous payez la facture d'une autre personne veuillez indiquer ici son nom et prénom.
Si vous payez pour votre propre compte ne pas remplir.

Type de paiement : Récurrent

Fait à : …….. Le : …./…../……

J'accepte d'être informé(e) de mes prélèvements au minimum 5 jours avant l'échéance.

Signature :

À retourner à :

HENNER GMC
10 rue Henner
75549 PARIS CEDEX 09
FRANCE

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

H 7777 – Juin 2013