



COMMENT REMPLIR UN MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Informations présentes sur le Relevé d'Identité Bancaire (RIB)

3 informations présentes sur le RIB fourni par votre banque sont nécessaires pour compléter le mandat de prélèvement SEPA :

Relevé d'Identité Bancaire	
Banque :	12548
Guichet :	02998
N° de compte :	00000001500 Titulaire du compte
Clé RIB :	86
Nom du titulaire :	Mme Catherine SPECIMEN IBAN
Domiciliation :	Banque X
N° IBAN (international) :	FR76 1254 8029 9800 0000 0150 086
Bank Identification Code :	BNXBFRRP BIC

Zones à remplir sur le Mandat de prélèvement SEPA

Compléter le nom et l'adresse du titulaire du compte

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Titulaire du compte à débiter		Créancier	
Nom - Prénom* :	SPECIMEN CATHERINE	Nom :	NOM DU CREANCIER
Adresse* :	10 RUE DE LA LIBERTE	ICS :	ICS DU CREANCIER
		Identifiant Créancier SEPA	
		IDENTIFICATION DU CREANCIER	
Code Postal* :	99123 Ville* : VILLENouvelle		
Pays* :	FRANCE		

Les coordonnées de votre compte

F	R	7	6	1	2	5	4	8	0	2	9	9	8	0	0	0	0	0	0	0	1	5	0	0	8	6
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

IBAN* (Numéro d'identification international du compte bancaire)

B	N	X	B	F	R	P	P	A * : VILLENouvelle
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------------------------------

BIC* (Code International d'identification de votre banque) Le* : **27/11/2018**

<p>Mandat à retourner, accompagné d'un RIB, à l'adresse suivante :</p> <p>Centre de Gestion XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX</p>	<p>Signature* Date et signature obligatoires</p> <p>Signature</p>
---	--

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 sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client et sont conservées le temps de la durée contractuelle augmentée des délais légaux de prescription. Ces données sont à l'usage exclusif du porteur de risques, du gestionnaire et/ou de l'intermédiaire en assurances du contrat. Conformément à la réglementation applicable en matière de protection des données personnelles, vous disposez sur vos données des droits suivants : d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition, de limitation et à la portabilité que vous pouvez exercer par courriel à cnil@plansante.com. En cas de désaccord persistant, la CNIL peut être saisie à partir de son site internet www.cnil.fr. Les informations recueillies lors de la souscription et la gestion de ce contrat peuvent être utilisées dans le cadre de la LCB-FT. La personne concernée dispose d'un droit d'accès qui s'exerce auprès de la CNIL (article L561-45 du CMF).

Renseigner les coordonnées bancaires (codes IBAN et BIC) du RIB

Dater et signer le mandat de prélèvement