



MFR DU BERGERACOIS  
Route de Picou  
BP 12  
24130 LA FORCE

## AUTORISATION DE PRELEVEMENT SEPA

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

<b>Mandat de prélèvement SEPA</b> <small>SEPA</small>	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A)	MFR du Bergeracois
	à envoyer des Instructions à votre banque pour débitier votre compte, et (B) votre banque de débitier votre compte conformément aux instructions de	MFR du Bergeracois
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.		
Référence unique du mandat :	Identifiant créancier SEPA :	FR 26 222 404730
Débiteur :	Créancier :	
Votre Nom	Nom	Maison Familiale Rurale du Bergeracois
Votre Adresse	Adresse	Rte de Picou - BP12 - 24130 LA FORCE
		Tél. 05 53 63 56 66 - Fax 05 53 61 68 51
Code postal	Ville	Code postal
Pays		Pays
IBAN		
BIC		
A :	Le :	
Signature :		
Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.		
Veuillez compléter tous les champs du mandat.		

**Vous devez joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB),**