

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA CORE

LABORATOIRES du CAP-FERRET

Ce document est à compléter et à renvoyer daté et signé par mail, accompagné d'un RIB comportant les mentions BIC – IBAN à l'adresse suivante

pro@laboratoires-cap-ferret.com

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la société Laboratoires du Cap-Ferret à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Laboratoires du Cap-Ferret.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée 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,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

TYPE DE PAIEMENT: RÉCURRENT

RÉFÉRENCE UNIQUE DU MANDAT (réservée au créancier) :

IDENTIFICATION DU DÉBITEUR

RAISON SOCIALE SELARL

NOM PRÉNOM PHARMACIE DU PONT DE L'EYRE

ADRESSE 18 AVENUE DU VAL DE L'EYRE

VILLE MIOS

CP 33380 PAYS FRANCE

IBAN FR11 3000 2018 7300 0007 0102K64 BIC CRLYFRPP

LE 31/05/2018

À MIOS

IDENTIFICATION DU CRÉANCIER

ICS FR81ZZZ8532AD

NOM LABORATOIRES DU CAP-FERRET

ADRESSE 2, COURS DU 30 JUILLET

VILLE BORDEAUX

CP 33064 PAYS FRANCE

SIGNATURE



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



IDENTIFICATION BANCAIRE

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, prélèvements, etc...). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.

Identifiant National Bancaire - R.I.B.

Code Banque	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB	Domiciliation
30002	01873	0000070102K	64	BIGANOS

Identifiant International Bancaire - R.I.B.

IBAN (International Bank Account Number)	BIC (Bank Identifier Code)
FR11 3000 2018 7300 0007 0102 K64	CRLYFRPP

COMPTE EN EUR

TITULAIRE DU COMPTE : SELARL PHARMACIE DU PONT DE L'EYRE
18 AVENUE DU VAL DE L'EYRE
33380 MIOS