

<b>RUM</b> Référence Unique du Mandat	<b>MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA</b>								
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>	5	0						
5	0								

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) {NOM DU CREANCIER} à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de {NOM DU CREANCIER}.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon 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.

Veuillez compléter les champs marqués \*

A noter que pour tout prélèvement rejeté pour insuffisance de fonds, 17€ de frais de rejet de prélèvement vous seront facturés.

Votre Nom \* .....

Votre adresse \* .....

Numéro et nom de la rue

--	--	--	--	--	--

Code Postal                      Ville

Pays

IBAN

F	R																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODE SWIFT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom du créancier \*

**HRANIPEX SAS**

I. C. S \*

F	R	9	7	Z	Z	Z	8	1	5	1	B	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Adresse du  
créancier

**3E, rue de Lugano  
68180 Horbourg-Wihr  
France**

Type de paiement \*  
Mode de paiement

Paiement récurrent / répétitif       Paiement ponctuel

- Prélèvement à 30 jours net, date de facture  
 Prélèvement à 21 jours net, date de facture  
 Prélèvement à 3 jours net, date de facture, avec déduction d'un escompte de 2%

Signé à \*

.....  
Lieu

Date

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Signature(s) +  
Cachet\*

Veuillez signer ici

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

**Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur – fournies seulement à titre indicatif**

Code identifiant du  
débiteur

.....  
Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque

Tiers débiteur pour le  
compte duquel le paiement  
est effectué (si différent du  
débiteur lui-même)

.....  
Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre {NOM DU CREANCIER} et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom.  
Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.

.....  
Code identifiant du tiers débiteur

Tiers créancier

.....  
Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.

.....  
Code identifiant du tiers créancier

Contrat concerné

.....  
Numéro d'identification du contrat

.....  
Description du contrat

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

A retourner à :

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

--	--

## PROCÉDURE

### Mise en place du prélèvement SEPA

Cher Client,

Vous avez opté pour le règlement par prélèvement automatique et nous vous en remercions. La procédure étant règlementée, nous vous prions de suivre les instructions ci-dessous pour sa mise en place :

#### 1. Complétez 3 exemplaires du MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

- un exemplaire à conserver, pour vous
- un exemplaire à transmettre à votre banque
- un exemplaire à nous renvoyer **accompagné de votre RIB**

#### 2. Dès réception de vos éléments, nous enregistrons le MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

- Celui-ci est effectif sur vos prochaines factures selon le choix d'échéance de prélèvement coché (3 jours avec escompte de 2%, 21 jours ou 30 jours)
- Les factures antérieures à la date de signature du Mandat pourront être prélevées uniquement sur ordre écrit de votre part (par mail par exemple)

*Pour toute question, notre équipe se tient à votre disposition au 03 89 20 61 00.*

Economisez  
**et réduisez votre**  
temps passé en  
**tâches**  
administratives



Concentrez-vous sur votre cœur de métier et bénéficiez de 2 % d'escompte sur toutes vos factures !

Gagnez  
**du**  
temps



Le mandat n'a besoin d'être mis en plus qu'une seule fois, il n'y a plus d'actions nécessaires de votre part !

**Soyez** rassurés,  
**VOUS**  
êtes protégés



Vous bénéficiez de la protection aux consommateurs. Un prélèvement peut être contesté jusqu'à huit semaines après son exécution.