

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

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



CGA66
BP 60627
66006 PERPIGNAN CEDEX

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le **CGA66** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du CGA66.
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.

Référence Unique Mandat : **RUMADH** (code réservé au CGA66)

COTISATION CGA66

Paiement : Récurrent / Répétitif

Titulaire du compte à débiter	Identifiant Créancier SEPA :
Nom Prénom : (*) _____	F R 7 6 Z Z Z 8 0 9 A 6 1
Adresse : (*) _____ _____	Nom : CGA66
Code postal : (*) _____	Adresse : Avenue Paul Pascot
Ville : (*) _____	ORLE route de Thuir
Pays : _____	BP 60627
	Code postal : 66006
	Ville : PERPIGNAN CEDEX
	Pays : FRANCE

BIC

IBAN

Veuillez compléter tous les champs (*) du mandat, joindre un RIB, puis adresser l'ensemble au créancier

Le (*) :

Signature (*) :

Fait à (*) :

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.

CENTRE MIXTE DE GESTION AGRÉÉ DES PYRÉNÉES-ORIENTALES (CGA66)

Avenue Paul Pascot – ORLE – Route de Thuir – B.P. 60627 – 66006 PERPIGNAN CEDEX
Tél. 04 68 51 49 81 – Fax 04 68 51 91 89 – E-mail : contact-ae@cga66.fr – Site Internet : www.cga66.fr
N° d'identification : 1.01.660 – N° SIRET : 328 442 132 00036
Décision d'Agrément du 11 mars 2019