

Veuillez compléter tous
les champs ci-dessous en
MAJUSCULES

MANDAT de Prélèvement SEPA
Référence unique du mandat :



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **NOREVIE** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions **NOREVIE**.

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,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

TRANQUILITE - SIMPLICITE- SECURITE

Choisissez le prélèvement automatique pour payer votre loyer à partir de votre compte bancaire ou postal à la date choisie :

Le 1^{er} Le 5 Le 7 Le 10 Le 15

Coordonnées du Tiers Débiteur (Dé détenteur du compte bancaire débité) – Veuillez compléter les champs marqués d'une *

Nom et Prénom

Adresse du locataire APPT N°.....
N°..... RUE.....
CODE POSTAL..... VILLE.....
FRANCE

Les coordonnées de compte Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number) :

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

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

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

Nom de la banque
Adresse
CODE POSTAL..... VILLE.....

NOREVIE 62 rue Saint Sulpice CS 40520 - 59505 DOUAI CEDEX - FRANCE
N° d'identifiant créancier Sepa (ICS) = FR13ZZZ635611

Nom du créancier

Répétitif Chaque avis d'échéance du loyer, charges comprises, vaut pré-notification de chaque prélèvement SEPA.

Type de paiement

Etabli A..... (1), le...../...../.....

Signature – **VEUILLEZ SIGNER ICI ET JOINDRE UN RIB**

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

Coordonnées du Signataire du Bail

Nom du Client

Référence du prélèvement (facultatif) Indiquer tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque sur votre relevé de compte

Contrat concerné **Compte Affaire**

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

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété et signé, 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'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.