tessi

Mandat de prélèvement SEPA

RÉFÉRENCE UNIQUE DU MANDAT

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Tessi Informatique à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Tessi Informatique.
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.

NOM, PRÉNOMS ET ADRESSE DU DÉBITEUR

Société : .....

N° de SIRET : .....

Nom : ..... Prénoms : .....

Adresse : .....

CP : Ville : ..... Pays : .....

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

IBAN - Numéro d'identification international du compte bancaire :

BIC - Code international d'identification de votre banque :

Banque : .....

Adresse : .....

CP : Ville : ..... Pays : .....

TYPE DE PAIEMENT

☐ Paiement récurrent / répétitif ☐ Paiement ponctuel

CRÉANCIER

Nom : Tessi Informatique

Identifiant : FR31045426058

Adresse : Bâtiment 7 du Parc Métrotech

CP : 42650 Ville : Saint-Jean-Bonnefonds Pays : France

Fait à : .....

Le : / /

Signature :

À retourner à : Tessi Informatique
Portail ASPOne.fr
Bâtiment 7 du Parc Métrotech
42650 Saint-Jean-Bonnefonds

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