Mandat de prélèvement SEPA

A remplir et à nous retourner

*Référence unique du mandat (zone réservée à **Mutest**)*

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

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.

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

IDENTITÉ DU TITULAIRE DU CONTRAT

Nom et prénom : _____ Date de naissance : _____

Garantie souscrite : _____ N° de contrat (si connu) : _____

ADRESSE DU DÉBITEUR

Rue : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Type de paiement : **récurrent**

COORDONNÉES DU COMPTE BANCAIRE DÉBITEUR

(ces données figurent dans votre carnet de chèques ou sur votre relevé de compte)

IBAN : _____

BIC : _____

COORDONNÉES DU CRÉANCIER

Mutest
11, Boulevard du Président WILSON
CS 60019,
67082 STRASBOURG
France

Identifiant créancier SEPA : FR86MUT256676

Les informations du présent mandat vous concernant sont destinées à **Mutest** et son établissement bancaire. Elles sont recueillies afin de n'être utilisées par **Mutest** que pour la gestion de sa relation avec son client. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » n° 78-17 du 6 janvier 1978, et au Règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, de portabilité et d'opposition pour motifs légitimes des données à caractère personnel vous concernant. Si vous souhaitez exercer vos droits et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à notre Délégué à la Protection des Données (DPO) à l'adresse du siège social de **Mutest**, ou par mail à dpo.rgpd@mutest.fr.

N'OUBLIEZ PAS DE SIGNER LE MANDAT ET DE JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Nous vous précisions que si votre contrat a été conclu hors établissement au sens des dispositions du Code de la consommation, aucun prélèvement ne pourra intervenir avant l'expiration d'un délai de 7 jours à compter de la conclusion du contrat.

SIGNATURE (OBLIGATOIRE)

Fait à : _____

Le : _____