



Madame, Monsieur,

Nous vous adressons ci-dessous un mandat de prélèvement SEPA que nous vous remercions de bien vouloir compléter (1), signer et nous retourner à l'adresse suivante :

AMICALE DES RETRAITES DU CREDIT MUTUEL OCEAN
34 RUE LEANDRE MERLET BP 17
85001 LA ROCHE SUR YON CEDEX France

Nous vous conseillons de conserver une copie du présent mandat.

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

Cachet et signature du créancier

(1) Toutes les zones précédées d'un astérisque doivent être renseignées. Si certaines données sont absentes, veuillez les compléter.

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

AMICALE DES RETRAITES DU CREDIT MUTUEL OCEAN

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **AMICALE DES RETRAITES DU CREDIT MUTUEL OCEAN** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **AMICALE DES RETRAITES DU CREDIT MUTUEL OCEAN**. 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.

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. Elles pourront donner lieu à l'exercice par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès, d'effacement, de portabilité, de limitation et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, par courrier à l'adresse du créancier ci-dessous.

*Coordonnées du débiteur	Coordonnées du créancier
	AMICALE DES RETRAITES DU CREDIT MUTUEL OCEAN
France	34 RUE LEANDRE MERLET BP 17 85001 LA ROCHE SUR YON CEDEX France
IBAN :	ICS : FR97ZZZ613632
(2) BIC :	RUM : KI20241023164355275367
	Type de paiement : Récurrent

(2) Obligatoire si hors de l'Espace Economique Européen (EEE). Facultatif pour les opérations intra EEE.

* A _____, *Le _____

* Signature du débiteur

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