



**CAISSE D'ÉPARGNE**  
**ILE-DE-FRANCE**

CAISSE D'ÉPARGNE ILE DE FRANCE

Banque Coopérative régie par les articles L512-85 et suivants du code monétaire et financier

SA à Directoire et Conseil d'Orientation et de Surveillance, Capital de 2 375 000 000 euros, n° 382 900 942 RCS Paris

Siège social : 19 rue du Louvre, 75001 Paris

Intermédiaire d'assurance, immatriculé à l'ORIAS sous le n° 07 005 200

Identifiant unique REP Papiers n° FR232581\_01QHNQ (BPCE – SIRET 493 455 042)

## MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Référence unique du mandat : XP00000000000023525497

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

Le créancier vous informera de tout prélèvement au plus tard 3 jours calendaires avant sa date d'échéance et par tout moyen.

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.

Veuillez compléter les champs marqués \*

### VOS INFORMATIONS

Nom - Prénom(s)\* JOUFFREY BERNARD

Adresse\* 3T RUE DES LILAS

Code postal\* 92160

Ville\* ANTONY

Pays\* France

IBAN\* FR7617515006000437620420786

N° d'identification international du compte bancaire (International Bank Account Number)

BIC\* CEPAPRPP751

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

Nom du créancier CAISSE D'ÉPARGNE ET DE PREVOYANCE ILE-DE-FRANCE

Identifiant du créancier FR64ZZZ388992

Adresse 19 RUE DU LOUVRE 75001 PARIS

Pays FRA

Type de paiement : Paiement récurrent

Joindre un relevé d'identité bancaire.

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

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, 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 et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Contrat concerné :

FF194317500

A conserver par le prêteur avec son exemplaire d'offre de contrat de crédit

\* Champs obligatoires.

Signature établissement :

Signature client :

