

# MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Type de contrat : Autorisation de prélèvement

Type de paiement : Récurrent/répétitif

En signant ce formulaire de mandat de prélèvement, vous autorisez le SIVOS Savigné-sous-le-Lude/Thorée-les-Pins à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et notre banque à débiter notre compte conformément aux instructions du SIVOS Savigné-sous-le-Lude/Thorée-les-Pins.

Ce mandat est dédié aux prélèvements SEPA. Le débiteur peut se faire rembourser par sa banque un montant prélevé sur un compte bancaire, selon les délais suivants : Jusqu'à 8 semaines à partir de la date de débit, pour un prélèvement autorisé OU jusqu'à 13 mois, en cas de prélèvement non autorisé.

IDENTIFIANT CRÉANCIER  
SEPA

FR 36 ZZZ 86B3DF

## Informations sur le créancier

Créancier :	SIVOS SAVIGNÉ-THORÉE
Adresse du créancier :	2, rue Principale
Code postal :	72800
Ville :	THORÉE-LES-PINS
Pays :	FRANCE

## Informations sur le débiteur

Débiteur (Nom-Prénom - identique au RIB)	.....
Adresse du débiteur :	.....
Code postal :	.....
Ville :	.....
Pays :	.....

## Informations sur le compte à débiter

Nom de la banque du débiteur :	.....
Adresse de la banque	.....
Code BIC ou SWIFT de la banque	.....
IBAN du débiteur	.....

**JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)**

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont fournies sur la base de votre consentement et sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son débiteur. Elles seront conservées jusqu'à la fin de leur utilité. Ces données sont destinées uniquement aux services habilités à les traiter et ne seront en aucun cas transmises à des tiers. Conformément à la réglementation en vigueur (Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, dite « Informatique et libertés » modifiée et Règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016, dit Règlement Général sur la Protection des Données - RGPD), pour tous renseignements concernant ces données et leur traitement ou pour exercer les droits qui vous sont reconnus par la réglementation en vigueur (accès aux données, rectification-portabilité ou suppression de données - limitation ou opposition aux traitements de données), vous pouvez prendre contact avec le responsable du traitement de ces données (Président du SIVOS) à l'adresse suivante : [mairie-de-thoree-les-pins@wanadoo.fr](mailto:mairie-de-thoree-les-pins@wanadoo.fr) et/ou le délégué à la protection des données à l'adresse suivante : [dpo@sarthe.fr](mailto:dpo@sarthe.fr). Un justificatif d'identité vous sera alors demandé.

Vous pouvez également, si vous le jugez nécessaire, prendre contact avec l'autorité de contrôle compétente à l'adresse suivante : [contact@cnil.fr](mailto:contact@cnil.fr).

## Signature du mandat de prélèvement

Signé à ....., le .....