COMITE SOCIAL ET ECONOMIQUE HPBB

ANCV : CHEQUES VACANCES EN 5 MOIS

5 X 30 €

COMMANDE A EFFECTUER AVANT LE 4 DECEMBRE 2020 A 14h

REMPLIR DATER ET SIGNER LE MANDAT CI-DESSOUS. **JOINDRE IMPERATIVEMENT UN IBAN (anciennement RIB)**

Mandat de prélèvement SEPA inter-entreprises

Référence Unique du Mandat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le Comité d'entreprise de HPBB à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Comité d'Entreprise de HPBB.

Ce mandat est dédié aux prélèvements SEPA inter-entreprises. Vous n'êtes pas en droit de demander à votre banque le remboursement d'un prélèvement SEPA inter-entreprises autorisé une fois que le montant est débité de votre compte. Vous pouvez cependant demander à votre banque de ne pas débiter votre compte jusqu'au jour de l'échéance.

Veuillez compléter les champs marqués *

Votre Nom * ……*Prénom…… (Signalez si changement depuis l'année dernière : oui / non)
Nom et prénom du salarié

Votre Nom * ……*Prénom……
Nom et prénom du titulaire du RIB.

Votre adresse * …… (Signalez si changement depuis l'année dernière : oui / non)
Numéro et nom de la rue
* ……* ……
Code Postal Ville
*……
Pays

Les coordonnées de votre compte (signaler si changement depuis l'année dernière : oui / non)

*Numéro d'identification international du compte bancaire - **IBAN** (International Bank Account Number)

*Code international d'identification de votre banque - **BIC** (Bank Identifier code)

Nom du créancier Comité Social et Economique HPBB……

I.C.S FR37ZZZ240389……
Route de Neuvireuil……
62320…… Bois Bernard……
France……

Type de paiement : Paiement récurrent / répétitif Paiement ponctuel

Signé * à…… Le……

Signature(s) : * [illegible]

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

NUMERO DE TELEPHONE PERSONNEL : ……

SERVICE : …… PROFESSION : …… COLLEGE *: 1 OU 2