Mandat de prélèvement SEPA

Référence unique du mandat - à compléter par le créancier

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le CREANCIER à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du CREANCIER.
Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Veuillez compléter les champs marqués (*).

Demande de Prélèvement à nous retourner

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

Débiteur	
Nom	(*)
Adresse	(*)
	(*)
	(*)
Pays	(*)

Créancier	
Nom	**DHL INTERNATIONAL EXPRESS (France) SAS**
Adresse	Immeuble Le Mermoz - 53 Avenue Jean Jaurès CS 80014 - 93351 LE BOURGET CEDEX **Service Comptabilité Clients** Parc du Chêne, 6 rue Edison CS 20211, 69676 BRON Cedex
Pays	France

Paiement récurrent ☒ Paiement ponctuel ☐

N° ICS : DHL International Express SAS FR26ZZZ536825

Compte à débiter

(*)
Numéro d'identification internationale du compte bancaire - IBAN

(*)
Code international d'identification de votre banque - BIC : SWIFT

Date : / / (*)

Lieu : (*)

Signature :

Afin de vous envoyer le détail du prélèvement, **merci de nous indiquer votre email :**

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessitées de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 01/04/1980 de la Commission Informatique et Libertés.

Autorisation de Prélèvement à transmettre à votre banque

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier ; si sa situation le permet tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessous. En cas de litige je pourrai en faire suspendre l'exécution.

Débiteur	
Nom	(*)
Adresse	(*)
	(*)
	(*)
Pays	(*)

Créancier	
Nom	**DHL INTERNATIONAL EXPRESS (France) SAS**
Adresse	Immeuble Le Mermoz - 53 Avenue Jean Jaurès CS 80014 - 93351 LE BOURGET CEDEX **Service Comptabilité Clients** Parc du Chêne, 6 rue Edison CS 20211, 69676 BRON Cedex
Pays	France

Paiement récurrent ☒ Paiement ponctuel ☐

N° ICS : DHL International Express SAS FR26ZZZ536825

Compte à débiter

(*)
Numéro d'identification internationale du compte bancaire - IBAN

(*)
Code international d'identification de votre banque - BIC : SWIFT

Date : / / (*)

Lieu : (*)

Signature :