Urssaf
Au service de notre protection sociale

Urssaf service CEA
www.cea.urssaf.fr

Numéro Siret |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Raison sociale .....

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

NOM, ADRESSE ET PAYS DE RÉSIDENCE DU DÉBITEUR

.....

.....

.....

N° ICS (identifiant créancier Sepa)

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

Urssaf de .....

.....

Pays : France

Type de paiement : récurrent

COMPTE À DÉBITER

IBAN (International Bank Account Number)

|_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

BIC (Business Identifier Code)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

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

Information légale sur le délai de pré-notification :
Dans le cas du dispositif Cea, le délai de pré-notification peut-être, le cas échéant, inférieur à 14 jours calendaires. La signature du mandat vaut acceptation par le débiteur de ce délai.

Date et signature :