API0000101848

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

DESIGNATION DE L'ORGANISME CREANCIER :	N° IDENTIFIANT CREANCIER SEPA (ICS)
A2VIP 185 RUE DE BERCY 75012 PARIS	FR86ZZZ806DC05

En signant ce formulaire de mandat, j'autorise A2VIP à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte et ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions données par A2VIP.
Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque selon les conditions décrites dans la convention que j'ai passé avec elle.
Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de mon compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

REFERENCE UNIQUE DU MANDAT : ☐☐☐