Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Orange Caraïbe à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'Orange Caraïbe. Vous acceptez qu'Orange Caraïbe vous prélève à 8 jours à compter de la date de réception de la notification de la mise à disposition de la facture. 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.

NOM et ADRESSE DU CREANCIER	ICS
Orange Caraïbe 1 Avenue Nelson Mandela 94110 Arcueil - France	**FR37ZZZ394910**

NOM et ADRESSE DU PAYEUR

Nom prénom ou raison sociale : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Numéro d'appel
(commençant exclusivement par 06 ou 07) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Numéro de client |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Coordonnées IBAN du compte à débiter (le compte bancaire doit obligatoirement être domicilié en France)

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

Code BIC |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

NOM et ADRESSE DU TITULAIRE DU CONTRAT (Si différent du payeur)

Nom prénom ou raison sociale : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Identification du mandat à renseigner par Orange Caraïbe	Type de paiement
Référence unique de mandat ----------	Récurrent

A retourner complété et signé à l'adresse ci-dessous

Fait à : _____ le ____/____/ 20___

Orange Caraïbe
Administration des Contrats
BP 2203
97196 Jarry Cedex
Guadeloupe

Signature du payeur

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client.
Conformément à la "Loi Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux données vous concernant en écrivant à Orange Caraïbe Service Clients – BP 2203 – 97196 Jarry Cedex (indiquez vos nom, prénom, adresse, numéro de téléphone et joindre un justificatif d'identité).

Orange Caraïbe - SA au capital de 5 360 000 Euros – 379 984 891 RCS Créteil Siège social : 1 Avenue Nelson Mandela 94110 Arcueil.