

A retourner signé à votre Agent



MANDAT de Prélèvement SEPA



Référence Unique du Mandat :

M S I A G C O 0 1 4 8 3 8 6 1 2 0 2 2 0 7 1 2

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez GAN ASSURANCES à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de GAN ASSURANCES.

Vous bénéficiez d'un droit à remboursement 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,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois, en cas de prélèvement non autorisé.

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Toute contestation ou annulation abusive de ce prélèvement est susceptible d'engager la responsabilité du débiteur (payeur) vis-à-vis de l'entreprise d'assurance.

* MENTIONS OBLIGATOIRES

NOM ET ADRESSE DU DEBITEUR			
* Nom :	SARL LA NOMALI		
* Adresse :	242 ROUTE DU MERCADET		
* Code postal :	33210	* Ville :	CASTETS ET CASTILLON
* Pays :	FRANCE		
* IBAN - Identifiant international de compte bancaire : <i>(International Bank Account Number)</i>	FR76 1558 9335 5307 6859 3444 340		
* BIC - Identifiant international de l'établissement bancaire : <i>(Bank Identifier Code)</i>	CMBRFR2BXXX		

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER			
* Nom :	GAN ASSURANCES		
* Adresse :	IMMEUBLE WP5 7-9 BOULEVARD DES BOUVETS		
* Code postal :	92024	* Ville :	NANTERRE CEDEX
* Pays :	FRANCE		
* ICS - Identifiant Créancier SEPA :	FR10ZZZ004486		

* Type de paiement : Paiement récurrent / répétitif

* Date : 12/07/2022 * Lieu : _____

* Signature du titulaire du compte :

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. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

AUTRES INFORMATIONS DEBITEUR	
Identifiant du titulaire des contrats :	31064375A
Nom du titulaire des contrats :	LA NOMALI

