# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

**Référence unique du mandat :** _____

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la **S.A. Eure et Loir Habitat** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la **S.A. Eure et Loir Habitat**.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé 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 pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

*Veuillez compléter les champs marqués **

Votre nom *
Nom / Prénoms du débiteur

Votre adresse *
Numéro et nom de rue

* Code postal * Ville

* Pays

Les coordonnées de votre compte *
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

* Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier * **S.A. EURE ET LOIR HABITAT**
Nom du créancier

* **FR62ZZZ353914**
Identifiant du créancier

* **2 rue du 11 novembre**
Numéro et nom de rue

* **28111** Code postal * **LUCE CEDEX** Ville

* **FRANCE**
Pays

Type de paiement * Paiement récurrent / répétitif [X] Paiement ponctuel [ ]

Signé à * Lieu

Date : JJ/MM/AAAA

Signature(s) Veuillez signer ici

A retourner à la **S.A. Eure et Loir Habitat**

**JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE au format IBAN BIC**

**Désignation du tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même et le cas échéant)**

Nom du tiers débiteur

Référence

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'oppositions, 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.

**Entreprise Sociale pour L'Habitat**
S.A. au capital de 40.000 € - R.C. 59B4
2, rue du 11 Novembre – 28111 LUCÉ Cedex – B.P. 80013
**www.elhabitat.fr** - Tél. : 02.37.91.24.80 – Fax : 02.37.91.24.88 – E-mail : accueil@ELHABITAT.FR
Bureaux ouverts au public du lundi au vendredi de 8h15 à 12h15 et de 13h30 à 17h00.