



COMMENT REMPLIR UN MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Informations présentes sur le Relevé d'Identité Bancaire (RIB)

3 informations présentes sur le RIB fourni par votre banque sont nécessaires pour compléter le mandat de prélèvement SEPA :

Relevé d'Identité Bancaire	
Banque :	12548
Guichet :	02998
N° de compte :	00000001500
Clé RIB :	86
Nom du titulaire :	Mme Catherine SPECIMEN
Domiciliation :	Banque X
N° IBAN (international) :	FR76 1254 8029 9800 0000 0150 086
Bank Identification Code :	BNXBFRPP

Zones à remplir sur le Mandat de prélèvement SEPA

Compléter le nom et l'adresse
du titulaire du compte

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Titulaire du compte à débiter

Nom - Prénom* : SPECIMEN CATHERINE
Adresse* : 10 RUE DE LA LIBERTE
Code Postal* : 99123 Ville* : VILLENouvelle
Pays* : FRANCE

Créancier

Nom : NOM DU CREANCIER
ICS : ICS DU CREANCIER
Identifiant Créancier SEPA
IDENTIFICATION DU CREANCIER

Les coordonnées de votre compte

IBAN* (Numéro d'identification international du compte bancaire)

B N X B F R P P A* : VILLENouvelle Le* : 24/04/2025

BIC* (Code International d'identification de votre banque)

Mandat à retourner, accompagné d'un RIB, à l'adresse suivante :

Centre de Gestion
XXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXX

Signature*

Date et signature obligatoires

Signature

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

Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client et sont conservées le temps de la durée contractuelle augmentée des délais légaux de prescription. Ces données sont à l'usage exclusif du porteur de risques, du gestionnaire et/ou de l'intermédiaire en assurances du contrat. Conformément à la réglementation applicable en matière de protection des données personnelles, vous disposez sur vos données des droits suivants : d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition, de limitation et à la portabilité que vous pouvez exercer par courriel à dpo@plansante.com En cas de désaccord persistant, la CNIL peut être saisie à partir de son site internet www.cnil.fr. Les informations recueillies lors de la souscription et la gestion de ce contrat peuvent être utilisées dans le cadre de la LCB-FT. La personne concernée dispose d'un droit d'accès qui s'exerce auprès de la CNIL (article L561-45 du CMF).

Renseigner les
coordonnées bancaires
(codes IBAN et BIC) du RIB

Dater et signer
le mandat de prélèvement