MEDIALOGIS

SA au capital de 38 112 €
RCS Paris 413 504 879

29 bis, rue Buffon
75005 PARIS

Tél. 01 55 43 00 43
medialogis@medialogis.com

MANDAT de prélèvement SEPA

Référence unique du Mandat (RUM) : Paiement récurent |__|

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez MEDIALOGIS à envoyer à votre banque pour débiter votre compte pour le paiement de vos factures. 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.

Créancier : MEDIALOGIS 29B rue Buffon 75005 PARIS
Identifiant Créancier SEPA : FR29ZZZ445300

Débiteur (à remplir)**:**

Raison sociale : _____

Adresse : _____

_____

Code postal : _____ Commune : _____

Compte à débiter
BIC : code International d'identification de votre banque

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

IBAN :

|__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|

Fait à _____ le ___/ ___/ _____

Conformément à la loi « informatique et Liberté » n°78-17 du6 janvier1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données personnelles vous concernant. Ces droits peuvent être exercés en nous écrivant.