

# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat : .....

(partie réservée au TNN PRODUCTIONS)

Type de contrat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) TNN PRODUCTIONS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de TNN PRODUCTIONS.

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,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR26ZZZ463396

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code postal : .....

Ville : .....

Pays : .....

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : THEATRE NATIONAL DE NICE

Adresse : PROMENADE DES ARTS

Code postal : 06300

Ville : NICE

Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

--	--	--	--	--	--	--

--

Type de paiement : récurrent/répétitif

Signé à :

Signature :

Le :

--

Montant total : ..... €

Montant des ARRHES : ..... €

A prélever en 2 échéances : ..... €

Première échéance 01/12/17 : ..... €

Deuxième échéance 01/02/18 : ..... €

**JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)**

*Rappel : En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par THEATRE NATIONAL DE NICE. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec TNN PRODUCTIONS.*