MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat : FR09ZZZ563709F2□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

Type de contrat : PRELEVEMENT

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **l'Université François Rabelais-TOURS** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Université François Rabelais-TOURS.
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.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR 09 ZZZ 563709

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom : Adresse : Code postal : Ville : Pays :	Nom : **UNIVERSITE FRANCOIS RABELAIS** Adresse : 60 rue du Plat d'Etain- BP 12050 Code postal : 37020 Ville : TOURS CEDEX 1 Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN) | IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

| | | |