MANDAT DE PRÉLÈVEMENT

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez ANAFAGC à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'ANAFAGC. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.

Merci de nous retourner le mandat original, complété, signé et accompagné de votre RIB.

Identifiant créancier SEPA : FR 42ZZZ389776

Créancier
ANAFAGC
37 rue Anatole France
92300 Levallois-Perret
France

Référence unique du mandat ;
(Vous sera transmis ultérieurement)

Débiteur

Nom : Prénom :

Adresse professionnelle :

IBAN

BIC

Paiement : Récurrent / répétitif Ponctuel

À

Le

Signature