

Mandat de prélèvement SEPA

Contrat CSE DASSAULT AVIATION FACULTATIF

Etablissement :



A remplir et à retourner à Ociane Matmut

Référence unique du mandat (zone réservée à OCIANE)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez OCIANE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte.

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.

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

IDENTITÉ DU TITULAIRE DU CONTRAT

Nom et prénom : _____ Date de naissance : _____

Garantie souscrite : Contrat Sur-complémentaire Frais de Santé CSE DASSAULT AVIATION

IDENTITÉ DU TIERS DÉBITEUR SI DIFFÉRENT DU TITULAIRE DU CONTRAT

Nom et prénom : _____ Date de naissance : _____

ADRESSE DU DÉBITEUR

Rue : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Type de paiement : **récurrent**

COORDONNÉES DU COMPTE BANCAIRE DÉBITEUR

(ces données figurent dans votre carnet de chèques
ou sur votre relevé de compte)

IBAN : _____

BIC : _____

COORDONNÉES DU CRÉANCIER

OCIANE
35 rue Claude Bonnier
33054 BORDEAUX Cedex

Identifiant créancier SEPA : FR95ZZZ460311

Les informations du présent mandat vous concernant sont destinées à votre mutuelle OCIANE. Elles sont recueillies afin de n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Vous disposez de droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés que vous pourrez exercer auprès de votre mutuelle.

N'oubliez pas de signer le mandat et de joindre un relevé d'identité bancaire