

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat : (rempli par Otolis) _____

En signant ce formulaire, vous autorisez la REGIE DES TRANSPORTS POITEVINS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la REGIE DES TRANSPORTS POITEVINS.

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.

Désignation du titulaire du compte à débiter	Identifiant Créancier SEPA
Abonné NOM, Prénom : Adresse : Code Postal : Ville : Pays :	FR 91 ZZZ 483469
	Désignation du créancier
	Nom : REGIE DES TRANSPORTS POITEVINS Adresse : 9 avenue de Northampton - CS 80372 Code Postal : 86009 Ville : POITIERS Cedex Pays : France

Désignation du Compte à débiter	
Identification Internationale (IBAN)	Identification internationale de la banque (BIC)
IBAN _____	_____ (____)

Type de paiement : <input checked="" type="checkbox"/> Paiement récurrent / répétitif <input type="checkbox"/> Paiement ponctuel	Signature :
--	-------------

Signé à : _____ le ____ / ____ / _____

Désignation du tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même et le cas échéant) :
Nom du tiers débiteur :

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 LA REGIE DES TRANSPORTS POITEVINS. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je règlerai le différend directement avec LA REGIE DES TRANSPORTS POITEVINS.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses 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.

TRESORERIE DE POITIERS MUNICIPALE
13-15, rue de la Marne
86000 POITIERS

DEMANDE DE VIREMENT D'OFFICE AU TITRE DU PAIEMENT DE
LA CAUTION EN CAS D'ACCIDENT RESPONSABLE
(pour les titulaires de compte bancaire)

Cadre à remplir par l'intéressé

NOM & prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Est titulaire du compte désigné ci-dessous :

Identification Internationale
(IBAN)

Identification internationale de la banque
(BIC)

! B A N

(_ _ _)

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Objet : Ordre de virement d'office au titre du paiement de la caution en cas d'accident responsable.

Je vous demande d'effectuer, au profit du Trésorier Principal Municipal de Poitiers, le virement d'office suivant :

- **1 virement de 300,00 euros €.**
- **Le __ / __ / ____ (date de virement à compléter par OTOLIS, le cas échéant)**

Ce virement sera effectué au Compte à la Banque de France de la Trésorerie Municipale de Poitiers tenu à l'agence Banque de France de Poitiers dont les références sont :

Code Banque	Code Guichet	RIB	Clé
30001	00639	C8600000000	49

Ce virement devra obligatoirement mentionner les références suivantes nécessaires à la bonne imputation de la somme versée : « Nom de l'abonné ».....(Caution OTOLIS).

La taxe applicable à l'opération sera prélevée sur mon compte (*se renseigner auprès de votre agence au sujet de la taxe applicable aux virements d'office*).

Veuillez agréer l'expression de ma considération distinguée.

Signature du titulaire du compte

Afin de respecter les conditions générales, veuillez noter que cette demande de virement d'office devra obligatoirement être renouvelée après que le premier virement ait eu lieu.