



Merci de joindre obligatoirement votre **RIB**

Référence unique du mandat : **STATIONNEMENT** □□□□□□□□

En signant ce formulaire de mandat, **vous autorisez ORLÉANS GESTION** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de ORLÉANS GESTION. 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.

Veillez compléter les champs marqués*

Votre Nom*
Nom / Prénoms du débiteur

Votre adresse*
Numéro et nom de la rue

Code postal..... Ville.....

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT BANCAIRE*

IBAN <small>Identifiant International de Compte Bancaire</small>
BIC <small>Identifiant International de l'Établissement Bancaire</small>

NOM DU CRÉANCIER
 ORLÉANS GESTION
 45 ter rue des Montées
 45074 ORLÉANS CEDEX - Pays : FRANCE

Identifiant du créancier - ICF : FR19 ZZZ 43 57 80

Type de paiement* Paiement récurrent / répétitif Paiement Mensuel

Date et signature de l'utilisateur

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

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur-fournies seulement à titre indicatif.

Code identifiant du débiteur <small>Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque</small>
Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur) <small>Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre {NOM DU CRÉANCIER} et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.</small>
	Code identifiant du tiers

	<small>Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un</small>
	Code identifiant du tiers

Contrat	Número d'identification du

	Description du

A retourner à :