ORLÉANS GESTION
PARCS ET STATIONNEMENT

STATIONNEMENT

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

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.

Veuillez 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* .....

Les coordonnées de votre compte* ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐

Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Code international d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier code)

NOM DU CRÉANCIER

ORLÉANS GESTION
1, rue du Président Robert Schuman
45074 ORLÉANS CEDEX 2 - Pays FRANCE

Identifiant du créancier – ICF : FR19 ZZZ 43 57 80

Type de paiement* Paiement récurrent / répétitif ☑ Paiement ponctuel ☐ / ☐ Mensuellement - ☐ Trimestriellement

Signé à* ..... Le* .....
Lieu *Date*

Signature(s)*

Veuillez signer ici

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
Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque

Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)
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.
Code identifiant du tiers débiteur

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

Contrat concerné
Numéro d'identification du contrat
Description du contrat

À retourner à : .....

atmédia - 02 38 78 04 78 février 2016 • Crédit photos : Jérôme Gielet

ORLÉANS GESTION
Parcs & Stationnement – 1, rue du Président Robert Schuman – CS90025 – 45074 ORLÉANS CEDEX 2
Tél. : 02 38 56 97 20 – Fax : 02 38 22 58 80 – www.stationnement-orleans.fr – RC Orléans 74 B 146 – Siren 301 212 023

www.stationnement-orleans.fr