

Mandat de prélèvement SEPA /SEPA Direct Debit Mandate

Émission d'un mandat de prélèvement SEPA pour l'ensemble de la relation commerciale (veuillez cocher la société appropriée)

Wilde Cosmetics GmbH
Numéro d'identification: DE62ZZZ00000204299

MONTEIL Cosmetics International GmbH
Numéro d'identification: DE78ZZZ00000203914

Alessandro Int. GmbH
Numéro d'identification: DE13ALE00000022627

Référence du mandat:

Ce mandat s'applique à toutes les créances du créancier susmentionné, issues de l'ensemble de la relation commerciale - éventuellement relation d'affaires déjà existante - avec le partenaire contractuel, dans la mesure où, pour cette relation d'affaires, le compte ci-dessous a été valablement indiquée comme compte de prélèvement SEPA.

J'autorise/nous autorisons le créancier à effectuer des paiements récurrents sur mon/notre compte au moyen d'un prélèvement SEPA. En même temps, je donne/nous donnons instruction à mon/notre prestataire de services de paiement d'encaisser les prélèvements SEPA effectués par le créancier susmentionné sur mon/notre compte.

Remarque sur le mandat de prélèvement SEPA

Je peux/nous pouvons, dans un délai de huit semaines à compter de la date de débit, demander le remboursement du montant prélevé.

Les conditions convenues avec mon/notre prestataire de services de paiement s'appliquent.

Ce mandat de prélèvement SEPA est valable avec :

Coordonnées bancaires du (des) titulaire(s) du compte débiteur

Prénom et nom (titulaire du compte)

Adresse (titulaire du compte)

Code postal et ville (titulaire du compte)

Banque (nom / BIC)

IBAN (titulaire du compte)

Lieu et date

Signature (titulaire du compte)