



MEMBRE DU GROUPE **emha**

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence Unique de Mandat (RUM) :

N° compte locataire :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **HABITATION MODERNE** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'**HABITATION MODERNE**.

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER
Nom et Prénom : Adresse :	° IBAN (identification internationale du compte bancaire) : ° BIC (identification internationale de la banque) :

DESIGNATION DU CREANCIER	IDENTIFICATION CREANCIER SEPA
HABITATION MODERNE 24 route de l'Hôpital CS 30062 67027 STRASBOURG Cedex	N° ICS : FR18ZZZ405922
	DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE

Type de paiement : PONCTUEL/REPETITIF (entourer la bonne réponse)

Date de paiement : logement conventionné : 3 / 8 / 12 de chaque mois (entourer la bonne réponse)
logement non conventionné : 10 de chaque mois

Signé à Strasbourg, le

Signature du titulaire du compte à débiter :

Vous bénéficiez du droit à 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.

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Merci d'indiquer ci-dessous l'adresse complète de votre agence bancaire :

.....
.....