Domiciliation Européenne / SEPA Direct Debit Mandat Business to Business*

Kei	Référence unique du mandat**:																																					
à en	voyer	de	s ins	truc	tior	าร ลี	à vo	tre														e ba	anqı	ue à	i dél	oite	r vo	otre	con	npte	e co	nfo	rméi	mei	nt au	ıx i	nstr	uc-
band votr	que a _l e com	orè ipte	s le d e.	ébit	de	VO	tre																															
lde	ntifiai	nt ı	ıniau	ıe dı	ı cr	éa	ncie	r		11	J		\top				Т			T							T						Τ			Т		
Nom du créancier									4																													
Adresse Numéro																																						
Code postal									L	Localité											Pays																	
Type de paiement								Récurrent								☐ Ponctuel/One-off																						
No	m du	dél	oiteur	r	bit	teu	ır				D																											
Code postal								_	Localité Pays																													
Numéro de compte au format IBAN																																						
Cod	de BIC	`										Т						Τ																				
Date	e et lie	<u>t</u> u	débi	iteur																																		
	En s à er tion Ce r ban votr Idei No Ad Typ Nu Coo Date	En signan à envoyer tions de (l Ce manda banque aj votre com Identifica Nom du Adresse Type de p Identifica Nom du Adresse Oute et lie	En signant co à envoyer de tions de (NO Ce mandat e banque aprè votre compte Identificatio Identificatio Nom du cré Adresse N C Type de paie Identificatio Nom du dét Adresse N C Numéro de Code BIC Date et lieu	En signant ce forn à envoyer des instions de (NOM DU Ce mandat est de banque après le d votre compte. Identification de Identification de Code Type de paiemen Identification de Nom du débiteue Adresse Numé Code Nom du débiteue Adresse Numé Code Numéro de comp Code BIC Date et lieu	En signant ce formula à envoyer des instruc- tions de (NOM DU CR Ce mandat est destind- banque après le débit votre compte. Identification du cr Identifiant unique de Nom du créancier Adresse Numéro Code post Type de paiement Identification du dé Nom du débiteur Adresse Numéro Code post Numéro de compte a Code BIC Date et lieu	En signant ce formulaire à envoyer des instructior tions de (NOM DU CRÉAI Ce mandat est destiné ur banque après le débit de votre compte. Identification du créar Identifiant unique du cr Nom du créancier Adresse Numéro Code postal Type de paiement Identification du débit Nom du débiteur Adresse Numéro Code postal Numéro de compte au f Code BIC	En signant ce formulaire de à envoyer des instructions tions de (NOM DU CRÉANC) Ce mandat est destiné unique après le débit de vovotre compte. Identification du créancie Identifiant unique du créa Nom du créancier Adresse Numéro Code postal Type de paiement Identification du débiteu Nom du débiteur Adresse Numéro Code postal Numéro de compte au for Code BIC Date et lieu	En signant ce formulaire de ma à envoyer des instructions à vo tions de (NOM DU CRÉANCIER) Ce mandat est destiné uniquer banque après le débit de votre votre compte. Identification du créancier Identifiant unique du créancier Nom du créancier Adresse Numéro Code postal Type de paiement Identification du débiteur Nom du débiteur Adresse Numéro Code postal Numéro de compte au format Code BIC Date et lieu	En signant ce formulaire de manca à envoyer des instructions à votre tions de (NOM DU CRÉANCIER) Ce mandat est destiné uniquement banque après le débit de votre co votre compte. Identification du créancier Identifiant unique du créancier Nom du créancier Adresse Numéro Code postal Type de paiement Identification du débiteur Nom du débiteur Adresse Numéro Code postal Numéro de compte au format IB Code BIC Date et lieu	En signant ce formulaire de mandat, à envoyer des instructions à votre bations de (NOM DU CRÉANCIER) Ce mandat est destiné uniquement a banque après le débit de votre comp votre compte. Identification du créancier Identifiant unique du créancier Nom du créancier Adresse Numéro Code postal Type de paiement Identification du débiteur Nom du débiteur Adresse Numéro Code postal Numéro de compte au format IBAN Code BIC	En signant ce formulaire de mandat, vo à envoyer des instructions à votre banq tions de (NOM DU CRÉANCIER) Ce mandat est destiné uniquement aux banque après le débit de votre compte, votre compte. Identification du créancier Identifiant unique du créancier Nom du créancier Adresse Numéro Code postal Type de paiement Identification du débiteur Nom du débiteur Adresse Numéro Code postal Numéro de compte au format IBAN Code BIC Date et lieu	En signant ce formulaire de mandat, vous a à envoyer des instructions à votre banque ptions de (NOM DU CRÉANCIER) Ce mandat est destiné uniquement aux trarbanque après le débit de votre compte, mais votre compte. Identification du créancier Identifiant unique du créancier Identifiant unique du créancier Adresse Numéro Code postal Itype de paiement Identification du débiteur Nom du débiteur Adresse Numéro Code postal Numéro de compte au format IBAN Code BIC Date et lieu	En signant ce formulaire de mandat, vous autor à envoyer des instructions à votre banque pour tions de (NOM DU CRÉANCIER) Ce mandat est destiné uniquement aux transact banque après le débit de votre compte, mais jus votre compte. Identification du créancier Identification du créancier Identification du créancier Nom du créancier Adresse Numéro Rue Code postal Local Type de paiement Ré Identification du débiteur Nom du débiteur Adresse Numéro Rue Code postal Local Numéro de compte au format IBAN Code BIC	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez à envoyer des instructions à votre banque pour dét tions de (NOM DU CRÉANCIER) Ce mandat est destiné uniquement aux transaction banque après le débit de votre compte, mais jusqu' votre compte. Identification du créancier Identification du créancier Identification du créancier Adresse Numéro Code postal Identification du débiteur Nom du débiteur Nom du débiteur Adresse Numéro Rue Code postal Localité Numéro de compte au format IBAN Code BIC Date et lieu	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter tions de (NOM DU CRÉANCIER) Ce mandat est destiné uniquement aux transactions be banque après le débit de votre compte, mais jusqu'à la votre compte. Identification du créancier Identification du créancier Identification du créancier Identification du créancier Adresse Numéro Rue Code postal Identification du débiteur Nom du débiteur Nom du débiteur Adresse Numéro Rue Code postal Localité Numéro de compte au format IBAN Code BIC Date et lieu	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (N à envoyer des instructions à votre banque pour débiter vo tions de (NOM DU CRÉANCIER) Ce mandat est destiné uniquement aux transactions busir banque après le débit de votre compte, mais jusqu'à la darvotre compte. Identification du créancier Identifiant unique du créancier Identifiant unique du créancier LU Nom du créancier Adresse Numéro Code postal Identification du débiteur Nom du débiteur Nom du débiteur Adresse Numéro Code postal Localité Numéro de compte au format IBAN Code BIC Date et lieu	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre tions de (NOM DU CRÉANCIER) Ce mandat est destiné uniquement aux transactions business banque après le débit de votre compte, mais jusqu'à la date d votre compte. Identification du créancier Identification du créancier Identification du créancier Nom du créancier Adresse Numéro Code postal Identification du débiteur Nom du débiteur Nom du débiteur Adresse Numéro Rue Code postal Localité Numéro de compte au format IBAN Code BIC Date et lieu	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre com tions de (NOM DU CRÉANCIER) Ce mandat est destiné uniquement aux transactions business-to-banque après le débit de votre compte, mais jusqu'à la date d'éch votre compte. Identification du créancier Identification du créancier Identification du créancier Identification du créancier Identification du débiteur Identification du débiteur Nom du débiteur Adresse Numéro Code postal Identification du débiteur Nom du débiteur Adresse Numéro Code postal Date et lieu Date et lieu	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CRI à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte tions de (NOM DU CRÉANCIER) Ce mandat est destiné uniquement aux transactions business-to-bus banque après le débit de votre compte, mais jusqu'à la date d'échéan votre compte. Identification du créancier Identification du créancier Identification du créancier Rue Code postal Localité Type de paiement Nom du débiteur Nom du débiteur Adresse Numéro Rue Code postal Localité Numéro de compte au format IBAN Code BIC Date et lieu	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CRÉAN à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et tions de (NOM DU CRÉANCIER) Ce mandat est destiné uniquement aux transactions business-to-busines banque après le débit de votre compte, mais jusqu'à la date d'échéance v votre compte. Identification du créancier Identification du créancier Identification du créancier Nom du créancier Adresse Numéro Code postal Identification du débiteur Nom du débiteur Nom du débiteur Adresse Numéro Rue Code postal Localité Numéro de compte au format IBAN Code BIC Date et lieu	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CRÉANCIEI à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) vitions de (NOM DU CRÉANCIER) Ce mandat est destiné uniquement aux transactions business-to-business. Vibanque après le débit de votre compte, mais jusqu'à la date d'échéance vous votre compte. Identification du créancier Identifiant unique du créancier Identifiant unique du créancier Adresse Numéro Code postal Identification du débiteur Nom du débiteur Nom du débiteur Adresse Numéro Rue Code postal Localité F Numéro de compte au format IBAN Code BIC Date et lieu	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CRÉANCIER) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votr tions de (NOM DU CRÉANCIER) Ce mandat est destiné uniquement aux transactions business-to-business. Vous banque après le débit de votre compte, mais jusqu'à la date d'échéance vous ave votre compte. Identification du créancier Identifiant unique du créancier Identifiant unique du créancier Rue Code postal Identification du débiteur Nom du débiteur Nom du débiteur Adresse Numéro Rue Code postal Localité Pays Numéro de compte au format IBAN Code BIC Date et lieu	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CRÉANCIER) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre bitions de (NOM DU CRÉANCIER) Ce mandat est destiné uniquement aux transactions business-to-business. Vous ne banque après le débit de votre compte, mais jusqu'à la date d'échéance vous avez le votre compte. Identification du créancier Identifiant unique du créancier Identifiant unique du créancier Adresse Numéro Rue Code postal Identification du débiteur Nom du débiteur Nom du débiteur Adresse Numéro Rue Code postal Localité Pays Numéro de compte au format IBAN Code BIC Date et lieu	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CRÉANCIER) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banquitions de (NOM DU CRÉANCIER) Ce mandat est destiné uniquement aux transactions business-to-business. Vous ne bén banque après le débit de votre compte, mais jusqu'à la date d'échéance vous avez le dravotre compte. Identification du créancier Identification du créancier Identification du créancier Adresse Numéro Code postal Identification du débiteur Nom du débiteur Nom du débiteur Adresse Numéro Rue Code postal Localité Pays Numéro de compte au format IBAN Code BIC Date et lieu	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CRÉANCIER) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à tions de (NOM DU CRÉANCIER) Ce mandat est destiné uniquement aux transactions business-to-business. Vous ne bénéfic banque après le débit de votre compte, mais jusqu'à la date d'échéance vous avez le droit de votre compte. Identification du créancier Identification du créancier Identification du créancier Nom du créancier Adresse Numéro Rue Code postal Localité Pays Identification du débiteur Nom du débiteur Nom du débiteur Adresse Numéro Rue Code postal Localité Pays Numéro de compte au format IBAN Code BIC	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CRÉANCIER) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à dél tions de (NOM DU CRÉANCIER) Ce mandat est destiné uniquement aux transactions business-to-business. Vous ne bénéficiez panque après le débit de votre compte, mais jusqu'à la date d'échéance vous avez le droit de divotre compte. Identification du créancier Identification du créancier Identification du créancier Adresse Numéro Code postal Incalité Pays Rue Code postal Rue Code postal Localité Pays Nom du débiteur Nom du débiteur Adresse Numéro Rue Code postal Localité Pays Numéro de compte au format IBAN Code BIC	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CRÉANCIER) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débitet itons de (NOM DU CRÉANCIER) Ce mandat est destiné uniquement aux transactions business-to-business. Vous ne bénéficiez pas-banque après le débit de votre compte, mais jusqu'à la date d'échéance vous avez le droit de dema votre compte. Identification du créancier Identification du créancier Identification du créancier Rue Code postal Code postal Code paiement Récurrent Ponctuel/One-off Identification du débiteur Nom du débiteur Adresse Numéro Rue Code postal Localité Pays Numéro de compte au format IBAN Code BIC Date et lieu Date et lieu	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CRÉANCIER) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votions de (NOM DU CRÉANCIER) Ce mandat est destiné uniquement aux transactions business-to-business. Vous ne bénéficiez pas d'u banque après le débit de votre compte, mais jusqu'à la date d'échéance vous avez le droit de demand votre compte. Identification du créancier Identification du créancier Identification du créancier Adresse Numéro Rue Code postal Localité Pays Type de paiement Identification du débiteur Nom du débiteur Nom du débiteur Adresse Numéro Rue Code postal Localité Pays Numéro de compte au format IBAN Code BIC Date et lieu	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CRÉANCIER) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre tions de (NOM DU CRÉANCIER) Ce mandat est destiné uniquement aux transactions business-to-business. Vous ne bénéficiez pas d'un dribanque après le débit de votre compte, mais jusqu'à la date d'échéance vous avez le droit de demander à votre compte. Identification du créancier Identification du créancier Identification du créancier Adresse Numéro Rue Code postal Localité Pays Type de paiement Ponctuel/One-off Identification du débiteur Nom du débiteur Adresse Numéro Rue Code postal Localité Pays Numéro de compte au format IBAN Code BIC Date et lieu	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CRÉANCIER) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre cor tions de (NOM DU CRÉANCIER) Ce mandat est destiné uniquement aux transactions business-to-business. Vous ne bénéficiez pas d'un droit banque après le débit de votre compte, mais jusqu'à la date d'échéance vous avez le droit de demander à voi votre compte. Identification du créancier Identifiant unique du créancier Identifiant unique du créancier Adresse Numéro Code postal Localité Pays Type de paiement Ponctuel/One-off Identification du débiteur Nom du débiteur Nom du débiteur Adresse Numéro Rue Code postal Localité Pays Numéro de compte au format IBAN Code BIC Date et lieu	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CRÉANCIER) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre comptitions de (NOM DU CRÉANCIER) Ce mandat est destiné uniquement aux transactions business-to-business. Vous ne bénéficiez pas d'un droit de banque après le débit de votre compte, mais jusqu'à la date d'échéance vous avez le droit de demander à votre tvotre compte. Identification du créancier Identification du créancier Identification du créancier Adresse Numéro Code postal Localité Pays Type de paiement Ponctuel/One-off Identification du débiteur Nom du débiteur Nom du débiteur Adresse Numéro Rue Code postal Localité Pays Numéro de compte au format IBAN Code BIC Date et lieu	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CRÉANCIER) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte co tions de (NOM DU CRÉANCIER) Ce mandat est destiné uniquement aux transactions business-to-business. Vous ne bénéficiez pas d'un droit de rem banque après le débit de votre compte, mais jusqu'à la date d'échéance vous avez le droit de demander à votre banque après le débit de votre compte, mais jusqu'à la date d'échéance vous avez le droit de demander à votre banque compte. Identification du créancier Identification du créancier Identification du créancier Adresse Numéro Code postal Incalité Pays Nom du débiteur Adresse Numéro Rue Code postal Localité Pays Numéro de compte au format IBAN Date et lieu Date et lieu	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CRÉANCIER) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte confo tions de (NOM DU CRÉANCIER) Ce mandat est destiné uniquement aux transactions business-to-business. Vous ne bénéficiez pas d'un droit de rembou banque après le débit de votre compte, mais jusqu'à la date d'échéance vous avez le droit de demander à votre banque votre compte. Identification du créancier Identification du créancier Identifiant unique du créancier Identifiant unique du créancier In localité Pays Type de paiement Récurrent Ponctuel/One-off Identification du débiteur Nom du débiteur Adresse Numéro Rue Code postal Localité Pays Numéro Rue Code postal Localité Pays Numéro Rue Code postal Localité Pays Numéro de compte au format IBAN Date et lieu Date et lieu	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CRÉANCIER) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformétions de (NOM DU CRÉANCIER) Ce mandat est destiné uniquement aux transactions business-to-business. Vous ne bénéficiez pas d'un droit de rembourser banque après le débit de votre compte, mais jusqu'à la date d'échéance vous avez le droit de demander à votre banque de r votre compte. Identification du créancier Identification du créancier Identification du créancier Adresse Numéro Rue Code postal Localité Pays Type de paiement Denctuel/One-off Identification du débiteur Nom du débiteur Adresse Numéro Rue Code postal Localité Pays Numéro de compte au format IBAN Code BIC Date et lieu	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CRÉANCIER) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformémet tions de (NOM DU CRÉANCIER) Ce mandat est destiné uniquement aux transactions business -to-business. Vous ne bénéficiez pas d'un droit de remboursemen banque après le débit de votre compte, mais jusqu'à la date d'échéance vous avez le droit de demander à votre banque de ne p votre compte. Identification du créancier Identification unique du créancier Identification du créancier Adresse Numéro Rue Code postal Icoalité Pays Nom du débiteur Nom du débiteur Adresse Numéro Rue Code postal Localité Pays Numéro de compte au format IBAN Date et lieu Date et lieu	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CRÉANCIER) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément au tions de (NOM DU CRÉANCIER) Ce mandat est destiné uniquement aux transactions business-to-business. Vous ne bénéficiez pas d'un droit de remboursement pat banque après le débit de votre compte, mais jusqu'à la date d'échéance vous avez le droit de demander à votre banque de ne pas d votre compte. Identification du créancier Identification du créancier Identification du créancier Rue Code postal Localité Pays Type de paiement Nom du débiteur Nom du débiteur Nom du débiteur Adresse Numéro Rue Code postal Localité Pays Numéro de compte au format IBAN Date et lieu Date et lieu	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CRÉANCIER) à ervoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux itions de (NOM DU CRÉANCIER) Ce mandat est destiné uniquement aux transactions business. Vous ne bénéficiez pas d'un droit de remboursement par ve banque après le débit de votre compte, mais jusqu'à la date d'échéance vous avez le droit de demander à votre banque de ne pas débi votre compte. Identification du créancier Identifiant unique du créancier Identifiant unique du créancier Rue Code postal Localité Pays Type de paiement Identification du débiteur Nom du débiteur Nom du débiteur Nom du débiteur Adresse Numéro Rue Code postal Localité Pays Numéro de compte au format IBAN Date et lieu Date et lieu	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CRÉANCIER) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instritons de (NOM DU CRÉANCIER) Ce mandat est destiné uniquement aux transactions business-to-business. Vous ne bénéficiez pas d'un droit de remboursement par votre banque après le débit de votre compte, mais jusqu'à la date d'échéance vous avez le droit de démander à votre banque de ne pas débiter votre compte. Identification du créancier Identification du créancier Identification du deviacer Rue Code postal Localité Pays Type de paiement Ponctuel/One-off Identification du débiteur Nom du débiteur Nom du débiteur Adresse Numéro Rue Code postal Localité Pays Numéro de compte au format IBAN Date et lieu Date et lieu

^{*} tous les champs sont obligatoires

^{**}à compléter par le créancier.