M-CAPITAL

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

RÉFÉRENCE UNIQUE DU MANDAT (Cadre réservé à la Société de Gestion)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez M CAPITAL PARTNERS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et vous autorisez votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de M CAPITAL PARTNERS.
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
Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Identité .....
Nom / Prénoms (ou raison sociale) du débiteur (ou payeur)

Adresse .....
Numéro et nom de la rue

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

Coordonnées de votre compte de prélèvement : **IBAN** (International Bank Account Number)

Code international d'identification de votre banque - **BIC** (Bank Identifier Code)

Identifiant Créancier Sepa (ICS) de M CAPITAL PARTNERS : F R 1 6 Z Z Z 5 8 3 6 6 2

Fait à .....,

le

Type de prélèvement : ☐ Récurent ☒ Ponctuel

IMPORTANT : joindre un Relevé d'Identité Bancaire

Signature

A retourner à :

M CAPITAL PARTNERS
8, rue des Trente-Six Ponts
CS 64210
31031 TOULOUSE CEDEX4

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier
ou du destinataire du paiement

Pour toute information contenue dans le présent mandat de prélèvement SEPA, vous pourrez exercer vos droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Pour toute modification ou révocation du mandat de prélèvement SEPA vous pouvez, vous adresser à M CAPITAL PARTNERS, 8 rue des Trente-Six Ponts CS 64210 -31031 TOULOUSE CEDEX 4.