

Mandat de prélèvement SEPA

Le Souscripteur

(nom, prénom / société) _____

Adresse (rue, numéro) _____**Code postal et ville, pays** _____**N° de client** _____

En signant le formulaire de mandat, vous autorisez (A) Pantaenius GmbH · Monaco, 34 Quai Jean-Charles Rey, 98000 Monaco à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Pantaenius GmbH - Monaco.

Vous bénéficiez d'un droit à remboursement 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. Pantaenius GmbH - Monaco me/nous informera au préalable du premier mandat de prélèvement SEPA.

Identifiant du créancier : DE83MCZ0000785630N° de référence du mandat : La référence du mandat sera mentionnée sur l'avis d'échéance.Type de paiement : paiement récurrent des primes dues**Coordonnées bancaires****Banque** _____**BIC** _____**IBAN** _____

Ville, Date

Signature du débiteur

A remplir uniquement si le souscripteur n'est pas le titulaire du compte bancaire :**Nom du débiteur**

(Nom, prénom / Société) _____

Adresse (rue, numéro) _____**Code postal et ville, pays** _____

Je/Nous soussigné(s) accepte/acceptons que toute information relative au paiement soit adressée au souscripteur ou à son adresse de correspondance. Je/Nous soussigné(s) accepte/acceptons que Pantaenius sauvegarde les données rattachées aux personnes conformément à la législation ; la loi allemande de protection des données ou la loi monégasque réglementant les traitements d'informations nominatives.

Ville, Date

Signature du débiteur

Le souscripteur doit transmettre au débiteur toute information relative au paiement (pré-notification).

Ville, Date

Signature du souscripteur