

# MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

<b>ORGANISME CRÉANCIER</b> MUT. BÂTIMENT DES TRAVAUX PUBLICS SUD-EST 5 rue Jean-Marie Chavant 69369 Lyon Cedex 07	<b>N° IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA (ICS)</b>  FR94ZZZ274186
--	---

En signant ce formulaire de mandat, j'autorise **MUT. BÂTIMENT TRAVAUX PUBLICS SUD-EST** à envoyer des instructions à ma banque pour débits mon compte et ma banque à débits mon compte conformément aux instructions données par **MUT. BÂTIMENT TRAVAUX PUBLICS SUD-EST**.

Je bénéficie du droit d'être remboursé(e) par ma banque selon les conditions décrites dans la convention que j'ai passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les huit semaines suivant la date de débit de mon compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

<b>Référence unique du mandat :</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Je prends acte que la référence unique du mandat, relative au présent document, me sera attribuée et communiquée ultérieurement par MUT. BÂTIMENT TRAVAUX PUBLICS SUD-EST et en tout état de cause au moins 14 jours avant le premier prélèvement relevant du présent mandat.
<b>Type de mandat :</b> <input type="checkbox"/> Paiement récurrent/répétitif <input type="checkbox"/> Paiement unique

**PARTIE À COMPLÉTER PAR LE TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER**  
 Veuillez compléter obligatoirement tous les champs marqués\*

*Vos nom et prénom :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
*Votre adresse :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
*Code postal :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
*Ville et pays :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
*Coordonnées du compte à débite :	BIC <input style="width: 100%;" type="text"/> IBAN <input style="width: 100%;" type="text"/>

\*Signé le :

\*Lieu de signature :

\*Signature :

Merci de renvoyer ce document dûment **complété et signé**, obligatoirement accompagné d'un relevé d'identité bancaire (RIB) et d'une copie d'une pièce d'identité en cours de validité, à l'adresse suivante :  
 MBTP SE 5 rue Jean-Marie Chavant TSA 30032 - 69369 Lyon Cedex 7

Les informations recueillies dans le présent mandat sont nécessaires à **MBTP SUD EST** en tant que responsable de traitement pour permettre la réalisation d'opérations bancaires. La base légale du traitement est l'exécution du contrat ou des mesures précontractuelles. Des traitements sont également mis en oeuvre dans le cadre de l'exécution des dispositions légales, réglementaires et administratives en vigueur ou basés sur notre intérêt légitime, comme la lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme ainsi que la lutte contre la fraude. Ces données doivent obligatoirement être fournies pour permettre le traitement du dossier du contractant.



**MBTP SE**  
 Mutuelle du Bâtiment et des Travaux Publics du Sud-Est

Mutuelle affiliée à la FNMF, régie par les dispositions du livre II du Code de la Mutualité et immatriculée sous le n° 390 917 953 dont le siège social est situé 5 rue Jean-Marie Chavant 69369 Lyon Cedex 7.  
 mutuelle-mbtp.com

