Mutuelle Active des Organismes Sociaux et Divers
3, avenue Jules Cantini - 13006 Marseille
Téléphone : 04 91 17 41 93 - Fax : 04 91 17 23 49
Mutuelle soumise aux dispositions du livre II du Code de la Mutualité - SIREN 782 885 826

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

RÉFÉRENCE UNIQUE DU MANDAT : | + | + | M | A | O | S | | | | | |

• Nos coordonnées :

Nom du créancier : **M**utuelle **A**ctive des **O**rganismes **S**ociaux et Divers
Adresse : 3, avenue Jules Cantini - 13006 Marseille
Identification créancier SEPA : FR82ZZZ425140

En signant ce formulaire vous autorisez la Mutuelle Active des Organismes Sociaux et Divers (MAOS) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la MAOS. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon des conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date débit de votre compte.
Les informations contenues dans le présent mandat sont expliquées dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

• Vos coordonnées :

Nom du débiteur : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Pays : _____

• Coordonnées de votre compte :

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Numéro d'identification international du compte bancaire

BIC | | | | | | | | | | | |
Code international d'identification de votre banque

Engagement dans le cadre d'un contrat mutuelle avec paiements récurrents / répétitifs.

Fait à : _____ le : _____

Signature :

À retourner à : MAOS - 3, avenue Jules Cantini - 13006 Marseille