

LE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

La solution qui vous simplifie la vie !

«NOM»

«COMPL_ADR1»

«COMPL_ADR2»

«ADRESSE»

«CODE_POSTAL» «COMMUNE»

Plus de simplicité

Après avoir effectué votre demande, vous n'avez plus à vous soucier de l'envoi de votre paiement. Fini les chèques et les enveloppes à poster : tout est automatique !

Plus de sécurité

Plus d'oubli ou de retard, plus d'aléas postaux, PODELIHA s'occupe de tout pour vous.

Des prélèvements à la date de votre choix

Le montant de votre loyer sera directement prélevé sur le compte que vous avez désigné à la date de paiement que vous avez choisi : le 2, 7, 10 ou 15 de chaque mois.

En toute sérénité

PODELIHA vous fait parvenir votre avis d'échéance avant de vous prélever. Vous gérez ainsi votre budget en toute sécurité sans frais.

Annulation possible à tout moment

Vous pouvez à tout moment arrêter ce mode de paiement en informant votre Gestionnaire sans aucun frais.

Pour bénéficier des avantages du prélèvement automatique, nous vous proposons de nous retourner le formulaire de mandat ci-après signé, complété et accompagné d'un RIB (relevé d'identité bancaire) ou d'un RIP (relevé d'identité postal) récent. Les documents doivent nous parvenir avant le 20 du mois pour un premier prélèvement le mois suivant

Prélèvement à effectuer le : 2 7 10 15 de chaque mois (cocher la case choisie ; prélèvement au 7 à défaut de réponse)

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **PODELIHA** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du **PODELIHA**

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.

Référence unique du mandat : « RUM »	Identifiant créancier SEPA : FR19ZZZ295906
Titulaire du RIB :	Créancier :
Nom / Prénom « NOM_RIB »	Nom PODELIHA
Adresse « ADRESSE »	Adresse 12 BOULEVARD YVONNE POIREL
	CS10906
Code postal « CODE_P Ville « COMMUNE »	Code postal 49009 Ville ANGERS cedex 01
Pays « PAYS »	Pays FRANCE

Références internes : «**INTITULE**» / «**CONTRAT**» / «**ESI**»

IBAN : «**IBAN1**» «**IBAN2**» «**IBAN3**» «**IBAN4**» «**IBAN5**» «**IBAN6**» «**IBAN7**» «**IBAN8**»

BIC : «**BIC**»

A : _____ **Le :** _____

Signature :

Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Les informations contenues dans le présent mandat, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés

*Veuillez compléter tous les champs du document, sauf la Référence Unique du Mandat (RUM). Cette référence vous sera indiquée sur votre avis d'échéance.