*Merci de **remplir et signer** le mandat de prélèvement SEPA* **et joindre votre Relevé d'Identité Bancaire**

À adresser à PREPAR-VIE

Civilité : …… Nom : …… Prénom : ……	N° contrat : |__|__|__|__|__|__|__|__| ***Indiquer le N° de contrat, à défaut date de signature du nouveau contrat à joindre***
	N° Client PREPAR-VIE : |__|__|__|__|__|__|__|__| ***(facultatif)***

Mandat de prélèvement SEPA

Référence Unique de Mandat : ……

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez PREPAR-VIE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de PREPAR-VIE.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez établie 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.

NOM DU CREANCIER : **PREPAR-VIE**
Adresse : Tour Franklin - 100-101 Terrasse Boieldieu 92042 Paris La Défense cedex
IDENTIFIANT CREANCIER SEPA (ICS)
FR75ZZZ189847

Votre nom / prénom(s) : ……

Adresse : ……

……

Code postal / Ville |__|__|__|__|__| ……

<u>Les coordonnées de votre compte :</u>

|__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

IBAN[1] ***(International Bank Account Number)*** **BIC**[2] ***(Bank Identifier Code)***

[1] ***Numéro d'identification international du compte bancaire*** [2] ***Code international d'identification de votre banque***

Type de paiement : ☒ Paiement récurrent

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

Toutes les informations contenues dans le présent mandat font l'objet d'un traitement informatique par PREPAR-VIE pour la gestion de vos prélèvements et ne sont transmises à cet effet qu'à votre banque. Les données personnelles collectées sont stockées à l'intérieur de l'Union européenne. Elles sont conservées, par PREPAR-VIE, de manière sécurisée et conformément à la réglementation et, pour la durée réglementaire. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation, de suppression, d'opposition pour motif légitime, d'un droit à la portabilité de vos données, du droit de définir des directives relatives au sort de ces données à caractère personnel après votre mort et, le cas échéant, de retirer votre consentement à tout moment, hormis les cas où la réglementation ne permet pas l'exercice de ces droits. Pour exercer ces droits vous devez fournir une pièce justificative d'identité et contacter le délégué à la protection des données de PREPAR-VIE par mél (dpo@prepar-vie.com) ou par courrier : PREPAR-VIE, Tour Franklin, 100-101 Terrasse Boieldieu, 92042 Paris La Défense cedex. En cas de réclamation, vous pouvez contacter la CNIL (www.cnil.fr).

06/2018

Fait à ……., le ……. / ……. / …….

Signature