

Mandat de Prélèvement SEPA

Référence Unique de Mandat (RUM)

En signant ce formulaire, vous autorisez le **Créancier** à envoyer des instructions à votre **Banque** pour débiter votre compte, conformément aux instructions du **Créancier**. Vous bénéficiez du droit d'être remboursée par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée selon les délais en vigueur. Les informations obligatoires, devant vous être communiquées au titre de la pré-notification, seront portées sur l'Avis d'Échéance. Ce dernier vous sera remis, au moins sept (7) jours avant la date de prélèvement.

CRÉANCIER

ICS : **FR79ZZZ007609**

Identifiant Créancier SEPA

Epinal Habitat (Office Public de l'Habitat de l'Agglomération d'Epinal :OPHAE)

Nom du créancier

23 rue Antoine Hurault

Adresse (numéro et nom de rue)

88000 EPINAL

Code Postal, Ville

FRANCE

Pays

Paiement récurrent / répétitif

Paiement ponctuel / unique

Choix date de prélèvement : le 5 du mois

le 10 du mois

le 15 du mois

DEBITEUR

Veillez compléter les champs marqués* et cocher (ci-dessus) la date choisie

JOINDRE UN RIB

Vos références de logement, garage, parking (référence apparaissant dans le cadre " **n° A RAPPELER**" sur votre avis d'échéance) :

«Locataire principal»

(* Nom / Prénom du débiteur

Longueur maximale 70 caractères

(* Votre adresse (numéro et nom de rue)

(* Code Postal, Ville

(* Les coordonnées de votre compte (IBAN)

FRANCE

(* Pays

(* Coordonnées BIC

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par Epinal Habitat pour la gestion de sa relation contractuelle avec son locataire. Les données collectées seront communiquées aux services compétents d'Epinal Habitat, seuls habilités à traiter votre demande. Les données sont conservées pendant la durée nécessaire à la réalisation des finalités pour lesquelles elles ont été collectées. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données ; Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits, vous pouvez contacter, en justifiant de votre identité, par courrier postal adressé à DPO Epinal Habitat Actecil, 204 Avenue de Colmar, Immeuble le Mathis, 67100 Strasbourg ou par mail à l'adresse suivante : dpo.epinal-habitat@actecil.fr Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Fait à **Epinal**,

(* Signature

Le,

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - (fournies seulement à titre indicatif)

LOYER OPHAE (Office Public de l'Habitat de l'Agglomération d'Epinal)

Message identifiant du débiteur

Indiquer ici, tout message que vous souhaitez voir restitué par votre banque (140 caractères maximum)

Nom du tiers débiteur

Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué

Code identification du tiers débiteur

Office Public de l'Habitat de l'Agglomération d'Epinal (OPHAE)

Nom du tiers créancier

Tiers créancier pour le compte duquel le créancier remet le prélèvement

Code identification du tiers Créancier

LOYER OPHAE (Office Public de l'Habitat de l'Agglomération d'Epinal)

Description du contrat

Code identification du contrat

A retourner à

Epinal Habitat

23, Rue Antoine Hurault

88 026 EPINAL cedex

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier