

En signant ce formulaire de mandat, **vous autorisez EST METROPOLE HABITAT à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte**, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de EST METROPOLE HABITAT. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon 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, Votre Référence Unique de Mandat (RUM) sera notifiée sur vos prochains avis d'échéance.

Veillez compléter les champs marqués *

Votre Nom * 1
 Nom / Prénoms du débiteur (titulaire du compte bancaire à prélever)

Votre adresse *
 Numéro et nom de la rue
 **
 Code Postal Ville
 *
 Pays

Les coordonnées *
 de votre compte
 Numéro d'identification international du compte bancaire – **IBAN** (International Bank Account Number)

 Code international d'identification de votre banque - **BIC** (Bank Identifier Code)

Nom du créancier
EST METROPOLE HABITAT
 Nom du créancier

ICS
FR31EMH258636
 Identifiant créancier SEPA
53, avenue Paul Krüger – BP 45030
 Numéro et nom de la rue
69602 **VILLEURBANNE CEDEX**
 Code Postal Ville
FRANCE
 Pays

Type de Paiement
 Paiement récurrent / répétitif

Signé à * 2
 Lieu Date

Signature(s) *Veillez signer ici

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

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

Code identifiant du débiteur *
 Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque

Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)
Nom du tiers débiteur: si votre paiement concerne un accord passé entre EST METROPOLE HABITAT et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.
 *
 Code identifiant du tiers débiteur
 *
 Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.

 Code identifiant du tiers créancier

Contrat concerné
 Numéro d'identification du contrat (N° CA)

 Description du contrat

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, 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 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

T Zone réservée à l'usage exclusif du créancier : N° CA :

1 La longueur maximum pour un nom est de 70 caractères
 2 Cette ligne a une longueur maximum de 35 caractères