

## Mandat de prélèvement SEPA

Numéro d'identification du créancier		
FR763006 6109 3400 0103 5940 294	<input checked="" type="checkbox"/> Paiement récurrent	<input type="checkbox"/> Paiement unique
Numéro de référence du mandat		
sera communiqué séparément		
Bénéficiaire		
TimoCom SAS 153, Boulevard Haussmann FR -75008 Paris		
Débiteur		
Nom		
Nom du titulaire du compte si celui-ci diffère		
Rue /Numéro de rue		
CP Ville		
Pays		
IBAN		
SWIFT / BIC		
Ce mandat de prélèvement SEPA est valable pour l'accord avec l'entreprise TimoCom SAS		

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'entreprise TimoCom SAS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte. De plus, vous autorisez votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'entreprise TimoCom SAS.

**Indication :** vous bénéficiez d'un droit à un remboursement par votre banque selon les 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 de débit de votre compte. Ceci est valable dans le cadre de conditions convenues avec la banque concernée.

Confirmation	
Lieu, date	Signature + Cachet
Veuillez nous retourner le formulaire dûment rempli et signé par fax au : <b>+33 1 70 80 00 58</b>	