CPS ST BARTHELEMY

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

ESGI07410

RUM :
Référence Unique du Mandat

Vos coordonnées bancaires peuvent également être utilisées pour tout remboursement éventuel de cotisations.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la MSA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la MSA.

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 votre compte pour un prélèvement autorisé,
- ✓ sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Votre Nom *..... 1
Nom / Prénom du débiteur

N° Immatriculation * ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Votre adresse *..... 2
*..... 2
*..... 2
*..... 2

Téléphone * ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐

E-Mail *.....@.....

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

* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Merci de joindre un RIB au format IBAN à cette demande**
Code international d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier * **MSA Poitou – CPS Saint Barthélemy** 1
Nom du créancier

* **FR46ZZZ126446** 2
Identification du créancier ICS

Adresse * **37 Rue du Touffenet** 2
* **86042 POITIERS Cedex** 2
* **FRANCE** 2

Type de paiement * mensuel …….. ☐
* trimestriel …… ☐

Objet du Mandat * **COTISATIONS MICRO-ENTREPRENEUR**

Signé à *..... ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
Lieu Date (JJ MM AAAA)

Signature(s) * Veuillez signer ci-contre :

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

Une fois complété, ce mandat accompagné d'un RIB est à déposer directement sur le site de la CPS via le service en ligne « Contact & échanges » puis « Envoyer un document » ou à adresser à l'adresse suivante : CPS de St Barthélemy, 13 rue Lubin Brin 97133 GUSTAVIA

La MSA POITOU traite les données recueillies pour gérer l'autorisation de prélèvement. Conformément à la loi « Informatique et Liberté », vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition des données qui vous concernent. Pour l'exercer, adressez-vous à :
DPO, MSA POITOU, 37 rue du Touffenet, 86000 POITIERS.

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