



**MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA
COTISATIONS NON SALARIEES
RUM : Référence Unique du Mandat**

ESGI07410

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° de sécurité sociale : _____

Votre adresse : 2
..... 2
..... 2

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 : MSA Côtes Normandes
FR98ZZZ620501
Identification du créancier ICS

Adresse : 37 RUE DE MALTOT
14026 CAEN CEDEX 9
FRANCE

Type de paiement : Paiement mensuel Paiement aux échéances

Objet du mandat : COTISATIONS DES NON SALARIES AGRICOLES

Signé à :
Lieu Date (JJ MM AAAA)

Signature(s) :

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

A retourner à : MSA Côtes Normandes
37 rue de Maltot
14026 CAEN CEDEX 9

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

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

Demande de prélèvement SEPA
Pour le paiement de vos cotisations et contributions sociales,
optez pour le prélèvement

Le MANDAT SEPA - document unique à compléter

1 - Le mandat de prélèvement SEPA doit être complété :

- de votre **nom**
- de votre **numéro d'immatriculation**
- de vos **coordonnées bancaires.**

Un relevé d'identité bancaire (RIB) doit **obligatoirement** être adressé. N'oubliez pas de le joindre, le cas échéant, à votre mandat.

2 - Vous pouvez opter :

- pour le **paiement aux échéances** de vos cotisations :
 - > cochez la case type de paiement
- pour le **paiement mensuel** de vos cotisations :
 - > cochez la case type de paiement

3 - Le mandat doit être daté et signé :

Important : un mandat retourné non daté et non signé n'est pas valide. Aucun prélèvement ne peut, dans ce cas, être opéré.

Ce mandat ne peut être utilisé que pour le paiement des cotisations Non Salariés Agricoles.
Il ne pourra pas être utilisé pour le règlement d'autres cotisations.