santé
famille
retraite
services

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

RUM :
Référence Unique du Mandat

PORTÉE

- ❑ Cotisations sur salaires ESAS 00304
- ❑ Cotisations non salariés ESNS 00423
- ❑ Mensualisation COT NS ESNS 01776
- ❑ P.I.A.R.
- ❑ P.E.L.

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

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 / Raison sociale * 1
Nom / Prénom du débiteur

N° Immatriculation / N° Entreprise * ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐

Votre adresse * 2
* 2
* 2
* 2

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

* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Joindre obligatoirement un RIB
Code international d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier * MSA MAYENNE ORNE SARTHE 1
Nom du créancier

* FR90ZZZ498522 2
Identification du créancier ICS

Adresse * 30 RUE PAUL LIGNEUL 2
* 2
* 2
* 72032 LE MANS CEDEX 9 2
* FRANCE 2
Pays

Type de paiement * Paiement récurrent / répétitif ☐ Paiement ponctuel ☐

Objet du Mandat *

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

Signature(s) * Veuillez signer ci-dessous :

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

A retourner à : MSA MAYENNE ORNE SARTHE
(Joindre obligatoirement un RIB)
30 RUE PAUL LIGNEUL
72032 LE MANS 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

MSA Mayenne-Orne-Sarthe
30 Rue Paul Ligneul
72032 Le Mans Cedex 9

Tél : 02 43 39 43 39
Fax : 02 43 39 43 43
www.msa-mayenne-orne-sarthe.fr

Références Bancaires :
Crédit Agricole Maine Anjou
FR76 1790 6001 1200 2116 2100 105

Réf. 106 008 - Juin 2014