MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

N° RUM (Référence Unique de Mandat)

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez

A) votre syndicat SMR CFE-CGC à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte

B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de votre syndicat.

Merci de joindre ce document rempli à votre dossier d’adhésion et de l’accompagner d’un IBAN (Relevé d’Identification Internationale). Une copie vous sera retournée après attribution de votre RUM à votre adresse mail ou, à défaut, votre adresse postale.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM**  | **PRENOM**  |
| **ADRESSE POSTALE**  |
| **ADRESSE MAIL**  |
| **Votre IBAN**  |
| **Votre BIC**  |
| **Joindre un RIB-IBAN** |  |
| **Créancier** |
| NOM : **SMR CFE-CGC** | ICS : **FR13441433075** |
| ADRESSE POSTALE : 214 avenue Félix Faure - 69441 LYON Cedex 03 |
| Mail : **compta@metallurgie69-cfecgc.fr**  |
|  |  |
| **Type de paiement** |
| Paiement récurrent/répétitif : **OUI** | Paiement ponctuel : NON |
|  |  |
| **Fait à**  | **le**  |
| **Signature** | Signature manuelle ou électronique obligatoire  |
|