Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Orange à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'Orange.
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 débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Nom et adresse du PAYEUR	Nom et adresse du CREANCIER
	ORANGE BP 7431 35 Boulevard du Chaudron 97743 Saint-Denis Messag Cedex 9

ICS : Orange SA FR18ZZZ002305

Numéro d'appel
(commençant exclusivement par 06) 06 .. ..

Numéro de client :

Coordonnées IBAN du compte à débiter
(le compte bancaire doit obligatoirement être domicilié en France)

|__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|

Code BIC

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Identification du mandat Référence unique du mandat	Type de mandat RECURENT

Fait à le / /

A retourner complété et signé à l'adresse ci-dessous :

Signature

ORANGE - KOIFE ! Vente à distance
35 boulevard du Chaudron
BP7431
97743 Saint Denis Messag
Cedex 9

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client.
Conformément à la "Loi Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux données vous concernant en écrivant à Orange Service Clients Gestion des données personnelles 33734 Bordeaux Cedex 9 (indiquez vos nom, prénom, adresse, numéro de téléphone et joindre un justificatif d'identité).