



# Mandat de prélèvement SEPA

**Exemplaire à retourner complété et signé**

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 acceptez qu'Orange vous prélève à 10 jours à compter de la date d'émission de la facture. 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.

CREANCIER
Orange SIRET 380 129 866 46850

ICS
FR18ZZZ002305

NOM et ADRESSE DU PAYEUR  
 Nom Prénom ou raison sociale : DOMAINE A.F.GROS  
 Adresse : 1 place Europe  
 Code postal : 21630    Ville : POMMARD    Pays :

Référence : (peut ne pas correspondre à votre n° Orange. Ne pas rayer. Merci)    0380800365

**Coordonnées IBAN du compte à débiter**

11006 21004 0544 234 0001 75  
 Code BIC    AGR IFR P P 810

NOM et ADRESSE DU TITULAIRE DU CONTRAT (Si différent du payeur)  
 Nom Prénom ou raison sociale : SAS DOMAINE AF GROS  
 Adresse : 5 Grande Rue  
 Code postal : 21630    Ville : POMMARD    Pays : FRANCE

Identification du mandat	Type de paiement
Référence unique de mandat	Récurrent

(réservé à Orange)

**À retourner complété et signé  
à l'adresse ci-dessous**

Orange Service Clients  
 CS 59036  
 59036 LILLE CEDEX

Fait à : Pommard le 14/03/2019  
 Signature du payeur

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 1978 modifiée, 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 33732 Bordeaux cedex 9 (indiquez vos nom, prénom, adresse, numéro de téléphone et joindre un justificatif d'identité).

OHPSO