

Mandat de prélèvement



Generali Iard, S.A. au capital de 94 630 300 euros

Entreprise régie par le Code des assurances 552 062 663 R.C.S. Paris

Siège Social : 2 rue Pillet-Will - 75009 Paris

Société appartenant au Groupe Generali immatriculé

sur le registre italien des groupes d'assurances sous le numéro 026

La référence unique de mandat utilisée pour prélever votre compte bancaire sera égale à l'IBAN du compte que vous nous précisez ci-dessous.

Les prélèvements sur compte épargne ne sont pas acceptés.

Numéro de contrat
AU055866
Réservé Cie - A usage interne

A RETAIRE SVP

Remplissez obligatoirement l'ensemble des données ci-dessous, datez, signez et joignez un RIB comportant les mentions IBAN et BIC.

Identité du payeur et du compte bancaire

M. Mme Société

Nom et prénom du débiteur ~~INDIVISION PARENT CAROLINE ROBERT BETHUNE CORINNE~~ ROBERT-BETHUNE CORINNE

Adresse ~~14 RUE PIERRE JOIGNEAUX~~ 34 RUE SAINTE MARGUERITE

Code postal 2 1 2 0 0 Ville BEAUNE Pays

E-mail croberbethune@yahoo.fr N° de téléphone portable 07 61 03 96 60

Coordonnées bancaires

Code établissement 1 1 0 0 6 Guichet 2 1 0 0 4 N° de compte 5 2 1 1 2 3 1 1 5 5 6 Clé RIB 6 9

IBAN (International Bank Account Number) FR 7 6 1 1 0 0 6 2 1 0 0 4 5 2 1 1 2 3 1 1 5 5 6 6 9

BIC (Bank Identification Code) AGRIFRPP810

Désignation du créancier

Generali Iard - 75456 Paris Cedex 09 - France

Identifiant créancier : FR6ZZZ008982

Type de paiement *

Paiement récurrent/répétitif Paiement ponctuel

* Un mandat délivré pour un paiement ponctuel est valable pour un prélèvement unique. Un mandat délivré pour des paiements récurrents ou répétitifs est valable pour des prélèvements multiples.

Signature

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Generali Iard à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de Generali Iard.

Sans préjudice de la créance dont dispose votre créancier à votre endroit, vous bénéficiez de la part de votre banque du droit d'être remboursé 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.

Fait à Beauene, le 2012 2023

Signature



Ce document fait partie intégrante d'un ensemble de 2 pages dont la 1ere contient la signature du (ou de la) Contractant(e)

FILIP782 / 548267523