

Ce document est à compléter et à renvoyer daté et signé, accompagné d'un RIB comportant les mentions BIC – IBAN à l'adresse suivante :

**HORIZON JOB AGENCE EMPLOI**  
25 Rue Pierre Joigneaux  
21200 BEAUNE

Intitulé de compte :

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la société **HORIZON JOB AGENCE EMPLOI** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **HORIZON JOB AGENCE EMPLOI**.

*Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée 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,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Référence Unique Mandat : RUM (Réservé au créancier)

Paieement : Récurrent

<b>Titulaire du compte à débiter</b>
Client : (*) <u>SAS Domaine AFGROJ</u>
Adresse : (*) <u>5 grande Rue</u> <u>21630 BOTTARD</u>
Code postal : (*) <u>21630</u>
Ville : (*) <u>BOTTARD</u>
Pays : FRANCE

<b>Identifiant Créancier SEPA : FR 4 1 Z Z Z 8 2 1 B D 0</b>
Nom : <b>HORIZON JOB AGENCE EMPLOI</b>
Adresse : 25 Rue Pierre Joigneaux
Code postal : 21200
Ville : BEAUNE
Pays : FRANCE

BIC AGRIFRPP810

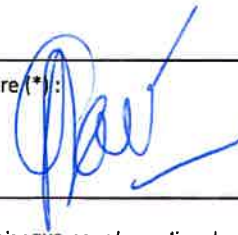
IBAN FR7611006210090644234000175

Veuillez compléter tous les champs (\*) du mandat, joindre un RIB ou RICE, puis adresser l'ensemble au créancier

Le (\*) : 24 / 06 / 2024

A (\*) : Beaune

Signature (\*) :



Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client.  
Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.