

CHOISISSEZ LE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Pour faciliter le règlement de vos factures, nous vous prions de trouver ci-dessous le bulletin d'adhésion au prélèvement automatique.

Grâce au prélèvement automatique, le montant de votre facture est prélevé automatiquement sur votre compte à sa date d'échéance. Vous n'avez plus à vous soucier du paiement de vos factures.

Pour adhérer au prélèvement automatique, remplissez le mandat de prélèvement SEPA et joignez un RIB.
Renvoyer le tout à l'adresse suivante :

Nous vous remercions de la confiance que vous nous accordez et vous assurons de tout le soin apporté à la gestion de votre épargne salariale.

Partie à compléter, à signer et à retourner à :
AMUNDI ESR - 26956 VALENCE Cedex 9

TITULAIRE DU COMPTE DEBITEUR Titulaire Adresse Code postal _ _ _ _ PAYS Ville SIREN	En signant ce formulaire de mandat ⁽¹⁾, vous autorisez Amundi ESR à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'Amundi ESR. 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 - sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé ⁽¹⁾ Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.
☒ TYPE DE MANDAT Paiement récurrent / répétitif	COMPTE A DEBITER Numéro d'identifiant international du compte bancaire (IBAN) _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Code international d'identification de votre banque (BIC) _ _ _ _ _ _ _ _
Date _ _ / _ _ / _ _ _ _ Signature _____ 	NOM ET ADRESSE DE L'ORGANISME GESTIONNAIRE (CREANCIER) AMUNDI ESR - 26956 Valence Cedex 9 - FRANCE ICS : FR84ZZZ462837