

MANDAT de Prélèvement SEPARéférence Unique du Mandat (RUM) :
-----@7CENTER - Immeuble H@rmonie
501 rue Georges Méliès - CS 30783
34967 MONTPELLIER CEDEX 2

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez FDI Services Immobiliers à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de FDI Services Immobiliers, 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.

Partie à compléter

Raison Sociale ou nom du débiteur :

Nom de résidence /complément adresse :

Numéro et nom de la rue :

Code Postal : Ville :

LES COORDONNEES DE VOTRE COMPTE (joindre un RIB en original):

Nom de votre banque :

IBAN : BIC :

Numéro d'identification international du compte bancaire Code International de votre banque

Nom du Créancier : FDI Services Immobiliers Identifiant du créancier (ICS) : FR83ZZZ458684

Adresse : @7CENTER - Immeuble H@rmonie

Numéro et nom de la rue : 501 rue Georges Méliès
CS 30783

Code Postal : 34 967 Ville : MONTPELLIER CEDEX 2

Partie à compléter

Je choisis d'être prélevé le : 5 du mois : 10 du mois Paiement Ponctuel :

en règlement des loyers et des charges locatives relatifs au contrat de bail de location.

Si je suis tiers/payeur, j'indique le nom de la personne titulaire du bail :

Signé à : Date de la Signature : ___/___/___

Veuillez signer ici :

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Personne à contacter pour modifier ou révoquer un mandat de prélèvement :**Nom et adresse du créancier**

FDI Services Immobiliers	Service Comptabilité Gérance
@7 CENTER - Immeuble H@rmonie	
501 rue Georges Méliès	Téléphone : 04.99.54.99.54
34 967 MONTPELLIER CEDEX 2	Mail : compta.gerance@fdi.fr

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être signé, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec le client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier :

Pôle Gérance

Rib saisi le : ___/___/___ Initial : ___

Mandat enregistré le : ___/___/___ Initial : ___