

## AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

Madame, Monsieur

Vous avez opté pour la tranquillité en choisissant le prélèvement automatique. Pour que votre demande soit traitée rapidement par nos services, veuillez compléter et envoyer l'autorisation de prélèvement automatique à votre banque. Nous vous remercions de la confiance que vous nous accordez et restons à votre disposition pour tout autre service complémentaire.

Le Service Comptabilité

SWALI INFORMATIQUE - 10 Avenue de la Poulasse - 84000 AVIGNON - Tél : 04 84 25 00 70  
SAS au capital de 20.000€ - SIRET : 488 058 108 - NAF : 62 02 A - TVA : FR76488058108



### MANDAT DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE SEPA



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez SWALI INFORMATIQUE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de SWALI INFORMATIQUE. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les huit semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliquées dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Veuillez compléter les champs ci-dessous ci-dessous.

### CRÉANCIER

SWALI INFORMATIQUE  
N° national d'émetteur 537 160  
10 Avenue de la Poulasse  
84000 AVIGNON  
Tél : 04 84 25 00 70

DÉBITEUR : .....

Adresse : .....

Code Postal - Ville : .....

Fait à : .....

Le : / / 20

Cachet

LES COORDONNÉES DU COMPTE : IBAN

.....

..... SWIFT (BIC)

PAIEMENT  RÉCURRENT  UNITAIRE

Signature du client abilité