

Formulaire uniquement pour TITULAIRE CHC
pour paiement des **échéances du prêt**

MANDAT
SEPA

Single Euro Payment Area
(Espace unique de paiement en euros)

***Document à retourner dûment signé à l'Administration des Domaines,
accompagné du nouveau Relevé d'Identité Bancaire***

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) l'ADMINISTRATION DES DOMAINES à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B) votre banque à débiter conformément aux instructions de l'ADMINISTRATION DES DOMAINES.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

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

Nom (nom de jeune fille pour les dames) :

N° Prêt :

Nom d'usage (facultatif)

Prénom :

Adresse :

E-mail :

Paiement : Récurrent / Répétitif

Code Postal :

Ville :

Pays :

IBAN :

BIC :

Pour le compte de : ADMINISTRATION DES DOMAINES

24, rue du Gabian

B.P. 719

98014 MONACO cedex

N° identifiant Intracommunautaire

Signé à : MONACO, le

Signature :

(Ne rien inscrire sous ce trait)

Référence Unique du Mandat (RUM) :

Identifiant Créancier SEPA (ICS) : MC 22 ZZZ 421046