

**TAXE SUR L'HORLOGERIE-BIJOUTERIE-JOAILLERIE
ET SUR L'ORFÈVREURIE ET LES ARTS DE LA TABLE****MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Référence unique du mandat (réservé à Francéclat)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Francéclat à envoyer des instructions à votre banque pour débitez votre compte, et votre banque à débitez votre compte conformément aux instructions de Francéclat.

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 éventuelle de remboursement devra 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.

**Veillez compléter tous les champs ci-dessous
(un formulaire incomplet ne pourra pas être pris en compte) :**

Votre nom
Raison sociale ou nom et prénom du débiteur

Votre adresse
Numéro et nom de la rue

--	--	--	--	--	--

Code postal Ville

Pays

Les coordonnées de votre compte

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier FRANCÉCLAT
Adresse 22 avenue Franklin Roosevelt
75008 Paris
France

Identifiant du créancier FR80ZZZ596672

Type de paiement Paiement récurrent/répétitif Paiement ponctuel

Signé à
Lieu Date : JJ/MM/AAAA

Signature(s) Veillez signer ci-dessous :

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont disponibles auprès de votre banque.