

Référence unique du mandat (à compléter par AkeliuM)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la SAS AkeliuM à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la SAS AKELIUM.  
 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.  
 Veuillez compléter les champs **joindre un RIB**

Votre Nom	Entité Juridique - Nom / Prénoms du débiteur	1
Votre adresse	Numéro et nom de la rue	2
	Code Postal	3
	Ville	4
	Pays	5
Les coordonnées de votre compte	Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)	6
	Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)	7
Nom du créancier	<b>SAS AKELIUM</b>	8
	Nom du créancier	9
	<b>FR 25 ZZZ 57 69 04</b>	10
	Identifiant du créancier	11
	<b>97 chemin de l'Orge</b>	12
	Numéro et nom de la rue	13
	<b>44310</b>	14
	<b>Saint Philbert de Grand Lieu</b>	15
	France	16
Type de paiement	Paiement récurrent / répétitif <input type="checkbox"/> Paiement ponctuel <input type="checkbox"/>	17
Signé à	Lieu	18
	Date : jj/mm/AAAA	19
Signatures & cachet du client		20

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

**Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.**

Code identifiant du débiteur	Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque	14
Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)	Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.	15
	Code identifiant du tiers débiteur	16
	Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.	17
	Code identifiant du tiers créancier	18
Contrat concerné	Numéro d'identification du contrat	19
	Description du contrat	20