EASLO COMMUNICATIONS

Mandat de prélèvement SEPA

Référence unique du mandat - à compléter par le créancier

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la SAS YXTENSYS 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 YXTENSYS.

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.

*Veuillez compléter les champs marqués *.*

Raison sociale : * ACCES-REAGIS

Adresse : * 55 LA MOUTONNIERE

* 44260 PRINQUIAU

Code postal | Ville | Pays

Coordonnées de votre compte : * FR76 1470 6000 2928 5910 7600 088

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

* AGRIFRPP847 Code internationale d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier : * SAS YXTENSYS **ICS :**

Identifiant créancier SEPA

Adresse : * IMMEUBLE " LE SAPHIR " 5, AVENUE BARBARA - BP12

* 44570 TRIGNAC FRANCE

Code postal | Ville | Pays

Type de paiement : * Paiement récurrent / répétitif [X] Paiement Ponctuel [ ]

Signé à : * PRINQUIAU **Date :** 08 06 2021

Signature : *

Signature et cachet du Client

ACCES-REAGIS
Mot solidarité
55 La Moutonnière 44260 PRINQUIAU
Tél. 02.40.56.64.17 - Fax 02.40.56.54.08
Siret 34[illegible]

Note : Vos droits concernant le mandat ci-dessus 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

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 (NOM DU CREANCIER) et un Tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir

Code d'identification du Tiers Débiteur

Contrat concerné :

Code d'identification du Tiers Créancier

Numéro d'identification de ce contrat

Description du contrat

A retourner a :

EASLO COMMUNICATIONS

EASELYO-COMMUNICATIONS marque déposé de la SAS YXTENSYS
SAS YXTENSYS - Immeuble " Le Saphir " - 5 avenue Barbara - BP12 - 44570 TRIGNAC
SAS au capital de 7500 euros - RCS : SAINT-NAZAIRE 898 531 124 00011
Code APE : 6110Z - N° TVA intracommunautaire : FR50898531124