



## AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

Exemplaire à nous retourner complété et signé, accompagné d'un RIB à l'adresse Suivante :  
AFUL1 - 22 rue de Laon - 78990 ELANCOURT

### IMPORTANT

Afin que votre demande soit prise en compte par l'AFUL1, il est impératif de :

1. **Compléter l'intégralité des deux volets de ce formulaire, sans les séparer et de les signer**
2. **Joindre un Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B), Postal (R.I.P) ou de la Caisse d'Épargne (R.I.C.E)**

### Autorisation de prélèvement

En cochant cette case, j'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

#### IDENTIFICATION DU LOT

Numéro :

Adresse :

78990 Elancourt

#### IDENTIFICATION DU DEBITEUR

Nom - Prénom :

Raison Sociale :

Adresse :

CP – Ville :

Téléphone :

Email :

#### ETABLISSEMENT BANCAIRE du DEBITEUR

Banque :

Adresse :

Code postal :

Ville :

#### COMPTE A DEBITER

Code Banque :

Code Guichet :

N° de compte :

Clé RIB :

ou

#### AUTORISATION

le

Fait à

IBAN :

BIC :

Signature :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 01/04/1980 de la Commission Informatiques et Libertés.

**AFUL1**  
La Commanderie des Templiers  
22 rue de Laon  
78990 Élancourt

Mandat de prélèvement SEPA  
**ASS FONCIE URBAI LIBRE COMMAND**  
Identifiant créancier : FR72ZZZ86C5B1  
Identifiant demandeur : 5A221564  
Références uniques des mandats :  
**XXZZA0131785A221564**



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) l'AFUL1 à débiter votre compte conformément aux instructions de l'AFUL1  
Vous bénéficiez d'un droit à remboursement 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.

**HABITATION** N° de LOT :  
Adresse du lot :

**NOM - PRENOM** Nom du débiteur :

**ADRESSE**

\_\_\_\_\_  
Numéro et nom de la rue

\_\_\_\_\_  
Code postal, Ville

\_\_\_\_\_  
Pays

**COMPTE A DEBITER**

-----  
IBAN

-----  
SWIFT BIC

\_\_\_\_\_  
Nom de la banque

**CREANCIER**

**AFUL1**

N° d'émetteur : FR72ZZZ86C5B1

22 rue de Laon

78990 ÉLANCOURT

France

**Type de paiement:**  Paiement récurrent / répétitif ou  Paiement ponctuel

Signature du titulaire du compte

Lieu, Date :

Signature (s) :

### JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

**Rappel :** En signant ce mandat, j'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par l'AFUL1. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 01/04/1980 de la Commission Informatiques et Libertés.