



Denier de l'Église en Eure-et-Loir

PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE
Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Association diocésaine de Chartres à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et vous autorisez votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Association diocésaine de Chartres.

À réception de ce mandat, l'Association diocésaine de Chartres vous communiquera votre Référence Unique de Mandat (RUM), les informations relatives à vos prochains prélèvements, les contacts pour toute demande ou démarche concernant votre mandat de prélèvement.

Merci de compléter les différents champs et de retourner ce mandat signé, **accompagné d'un RIB**, à l'aide de l'enveloppe retour jointe.

Informations concernant le donateur (à compléter par vos soins)

NOM

Prénom

Adresse

Code postal.....Ville.....

Coordonnées de votre compte :

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Bank Identification Code)

FR _____

Informations concernant le bénéficiaire :

Association diocésaine de Chartres

22, avenue d'Aligre CS 40184 — 28008 CHARTRES Cedex

ICS : FR83ZZZ408535

Fréquence et montant du don

Paiement récurrent. Merci de préciser le montant et la périodicité.

Le 10 de chaque mois

Montant € Par trimestre (10/3, 10/06, 10/09, 10/12)

Par semestre (10/06, 10/12)

Attention, renouvellement par tacite reconduction

Fait à _____ le ____/____/____

Signature