



AG2R LA MONDIALE

AG2R LA MONDIALE

Service Comptes - TSA 37001 - ROUBAIX - 59071 ROUBAIX CEDEX 1

www.ag2rlamondiale.fr

71724507000301



Pour tout renseignement, contactez

Notre service client au 0972 67 22 22 (Appel non surtaxé)

Pensez à vous identifier avec la référence

0942000000473201AG2R LAMONDIALE

478115744 00011

PROTEART

PROTEART

78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE

13010 MARSEILLE

Objet : Mandat de prélèvement SEPA

ROUBAIX, le 17 juillet 2024

Madame, Monsieur,

Faisant suite à la réception de votre ordre de paiement nous vous adressons le mandat de prélèvement SEPA nécessaire à la réalisation de ce prélèvement et des prélèvements futurs.

Ainsi, afin de nous permettre d'effectuer ces prélèvements, nous vous invitons, dans les plus brefs délais, à :

1. Vérifier l'exactitude des informations portées par ce mandat.
2. Dater et signer ce mandat.
3. En envoyer impérativement l'original à l'adresse suivante :

AG2R LA MONDIALE

MANDAT SEPA

TSA 37001

59071 ROUBAIX CEDEX 1

Veuillez noter que si les paiements de vos cotisations sont réalisés par un tiers depuis son compte en banque, nous vous invitons à lui transmettre ce courrier ainsi que le mandat à compléter dans les plus brefs délais.

Bien sincèrement.

Marina GATIGNOL

Le directeur de votre centre de gestion



AG2R LA MONDIALE

AG2R LA MONDIALE

Service Comptes - TSA 37001 - ROUBAIX - 59071 ROUBAIX CEDEX 1

www.ag2rlamondiale.fr

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence Unique du Mandat : 0942000000473201AG2R LAMONDIALE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le créancier mentionné ci-dessous à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et vous autorisez votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de ce créancier.

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 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

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER [SOCIETE GESTIONNAIRE DE VOTRE CONTRAT]

CEP TRESO SANTE PREV

37 BOULEVARD BRUNE

75014 PARIS

ICS (Identifiant Créancier SEPA) : FR94ZZZ628721

NOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

478115744 00011

PROTEART

78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE

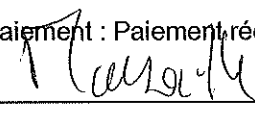
13010 MARSEILLE

COMPTE A DEBITER

IBAN (International Bank Account Number) : FR76 3000 3032 1500 0200 1127 587

BIC (Bank Identification Code) : SOGEFRPPXXX

Type de paiement : Paiement récurrent

Signé à :  Le 23/07/24

Signature :

A RETOURNER A :
AG2R LA MONDIALE
MANDAT SEPA
TSA 37001
59071 ROUBAIX CEDEX 1

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier ou du destinataire du paiement

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque (ou prestataire de services de paiement au sens de la directive 2007/64/CE). Pour toute information contenue dans le présent mandat, vous pourrez exercer vos droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Pour toute modification ou révocation du mandat vous pouvez, en précisant la référence unique du mandat, vous adresser à :
AG2R LAMONDIALE - AG2R LA MONDIALE - Service Comptes - TSA 37001 - ROUBAIX - 59071 ROUBAIX CEDEX 1

Les engagements réciproques résultant du contrat d'assurance doivent être exécutés de bonne foi. En signant le présent mandat, le débiteur (payeur) consent expressément au paiement de sa prime par mode de prélèvement. Le non-paiement de la prime, même en cas de contestation ou d'annulation du prélèvement a des conséquences sur l'exécution de ces engagements. Toute contestation ou annulation abusive de ce prélèvement est susceptible d'engager la responsabilité du débiteur (payeur) vis-à-vis de l'entreprise d'assurance.