

PRÉLÈVEMENT SEPA – FORMULAIRE DE MANDAT

En signant ce mandat, vous autorisez **Comforties.com Ltd** (Identifiant créancier : **DE87ZZZ00002354242**) à envoyer à votre banque des instructions de prélèvement (récurrent/ponctuel) et votre banque à débiter votre compte conformément à ces instructions.

En cas de contestation d'un prélèvement, vous avez droit à un remboursement par votre banque selon les conditions de votre convention avec votre banque, dans un délai **de 8 semaines** à compter de la date de débit de votre compte.

COORDONNÉES DU PAYEUR

Société / Nom : _____

Adresse : _____

Code postal / Ville / Pays : _____

E-mail: _____ Téléphone : _____

COORDONNÉES BANCAIRES

IBAN: _____

BIC: _____

Titulaire du compte (si différent) : _____

DÉTAILS DU MANDAT

Type de paiement : *Récurrent* *Ponctuel* _____

N° client / Référence : _____

Référence de mandat (attribuée par le créancier) : _____

Date de début du premier prélèvement : _____

Créancier : **Comforties.com Ltd** _____

Adresse du créancier : **57 rue d'Amsterdam, 75008 Paris, France** _____

E-mail du créancier : **fr.info@comforties.com** _____

SIGNATURE

Lieu, date : _____ Signature : _____

Confidentialité : Vos données sont utilisées uniquement pour le traitement des paiements et notre administration, conformément à notre politique de confidentialité.

Envoi : Envoyez le formulaire signé par e-mail à fr.info@comforties.com