Syndicat CFE-CGC
AIRBUS HELICOPTERS MARIGNANE

Mandat DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la section syndicale CFE-CGC d'Airbus Helicopters Marignane à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la section syndicale CFE-CGC d'Airbus Helicopters Marignane.
Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.
Le présent mandat concerne le prélèvement de la cotisation d'adhésion à la section CFE-CGC Airbus Helicopters Marignane.

Veuillez compléter les champs marqués * :

Votre N° d'Adhérent : |__|__|__|__|__|__|__|

Votre Nom * : _____
Nom / Prénom du débiteur

Votre adresse * : _____
Numéro et nom de rue

|__|__|__|__|__| _____ _____
Code postal Ville Pays

Les coordonnées de votre compte * : |__|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__|
IBAN (International Bank Account Number – Numéro d'identification international du compte bancaire)

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
BIC (Bank Identifier –Code international d'identification de votre banque)

Nom du Créancier : Syndicat CFE-CGC Airbus Helicopters Marignane

Adresse du créancier : Route de l'aéroport – 13725 Marignane Cedex

Identifiant du créancier : FR04ZZZ620738

Type de paiement : Paiement récurrent / répétitif

Signé à * : _____ Date * : _____/_____/_____
Lieu JJ MM AAAA

Signature * :

Note : vos droits concernant le présent mandat sont disponibles auprès de votre banque.

Merci de renvoyer ce document complété et signé à la section syndicale en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB), poste (RIP) ou de caisse d'épargne (RICE).

Référence Unique de Mandat (RUM)

Votre référence sera renseignée par votre section syndicale. Elle est rappelée lors des appels à cotisation.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par la CFE-CGC AIRBUS HELICOPTERS Marignane que pour la gestion de sa relation avec son adhérent. Elles peuvent donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, 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 VOUS AVEC VOUS PARTOUT

CFE-CGC Aéronautique, Espace et Défense
66 rue des Binelles - 92310 SEVRES – Tel : 01 46 26 50 08
E-mail : contact@snctaa.fr
N° de SIREN : 320 341 183 - N° de SIRET : 320 341 183 00012 - Code APE : 911A