Harmonie mutuelle
GROUPE VYV

# Mandat de prélèvement SEPA

SEPA (Single Euro Payments Area) : nouveaux moyens de paiement européens.

**ICS :** FR50ZZZ609143

*Zone réservée au créancier*

N° RUM (Référence unique du mandat) :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Harmonie Mutuelle à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'Harmonie Mutuelle. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.
Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.
Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

## Identité de l'adhérent

Nom

Prénom Date de naissance

## Titulaire du compte

Nom

Prénom

Adresse

Code postal Ville

Pays

## Désignation du compte à débiter

IBAN (International Bank Account Number)

BIC / SWIFT (Business Identifier Code)

☑ Prélèvements récurrents

## Nom et adresse du créancier

Harmonie Mutuelle
143, rue Blomet
75015 Paris

Fait à .....

le .....

**Signature**

PARAGRAPHE*imageurs* - 1801A-1018_ISAU

Votre référence unique de mandat (RUM) vous sera communiquée sur votre appel de cotisation.

**Ce document doit être accompagné d'un relevé d'identité bancaire (RIB), postal (RIP) ou de Caisse d'Épargne.**

*Les informations collectées vous concernant font l'objet d'un traitement destiné à Harmonie Mutuelle pour des finalités de gestion du présent mandat.*
*Conformément à la règlementation, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou de portabilité de vos données personnelles, et pouvez décider de leur sort après votre décès.*
*Vous disposez en outre pour des motifs légitimes d'un droit à la limitation des traitements, d'un droit au retrait du consentement, d'un droit à l'effacement et d'un droit d'opposition.*
*Ces droits peuvent être exercés auprès du Responsable Protection des Données par mail à l'adresse dpo@harmonie-mutuelle.fr.*

MUTUALITÉ FRANÇAISE

**Harmonie Mutuelle,** mutuelle soumise aux dispositions du livre II du Code de la Mutualité, immatriculée au répertoire Sirene sous le numéro Siren 538 518 473.
Numéro LEI 969500JLU5ZH89G4TD57. Siège social : 143, rue Blomet - 75015 Paris.