Radiance mutuelle
groupe malakoff humanis

Réservé à notre organisme

Code Identifiant du débiteur _____

RUM _____

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT RÉCURRENT SEPA

TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

Nom _____

Prénom _____

Raison Sociale _____

Adresse _____

_____

Code Postal ☐☐☐☐☐ Ville _____

Pays _____

IDENTIFIANT INTERNATIONAL DE COMPTE BANCAIRE

Vous trouverez ces informations sur votre Relevé d'Identité Bancaire ou de Caisse d'Épargne.

Type de paiement : ☑ Récurrent

IBAN (International Bank Account Number)

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐

BIC (Bank Identifier Code) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

COMMENT REMPLIR CE MANDAT :

1 - Complétez le présent document en précisant :
- vos nom et adresse,
- les références du compte à débiter.

2 - Si vous payez pour une tierce personne, remplissez le cadre «TIERS DÉBITEUR».

3 - Datez et signez.

4 - Retournez cet imprimé accompagné obligatoirement de votre Relevé d'Identité Bancaire*.

Radiance Mutuelle
55 allée Albert Sylvestre
73026 Chambéry cedex

* Le prélèvement sur livret est rejeté.

TIERS DÉBITEUR (SI DIFFÉRENT DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER)

Renseignez les coordonnées de la personne (ou de l'entreprise) pour laquelle vous payez.

Nom _____ Prénom _____

Raison Sociale _____

Adresse _____

Code Postal ☐☐☐☐☐ Ville _____ Pays _____

En signant ce mandat, vous autorisez notre organisme à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de notre organisme.
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,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Vos droits concernant ce mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Fait à : _____ Le ☐☐ ☐☐ ☐☐

SIGNATURE

(et cachet de l'entreprise le cas échéant)

CADRE RÉSERVÉ À L'ASSUREUR

ORGANISME CRÉANCIER : Radiance Mutuelle - 95 rue Vendôme - 69006 Lyon

IDENTIFIANT ICS F R 5 9 Z Z Z 3 8 9 9 5 5

RADIANCE MUTUELLE, mutuelle régie par le livre II du Code de la mutualité. Immatriculée au répertoire SIRENE sous le n° 483 747 333. Siège social : 95 rue Vendôme, 69006 Lyon. Mutuelle membre du groupe Malakoff Humanis.

Toutes les informations collectées sont obligatoires pour Radiance Mutuelle, ci-après désigné Malakoff Humanis, pour la passation, la gestion et à l'exécution du contrat d'assurance. En application de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit de demander l'accès, la rectification ou l'effacement de vos données, et de décider du sort de celles-ci, post-mortem. Vous disposez également d'un droit de vous opposer au traitement pour motifs légitimes, de limiter le traitement dont vous faites l'objet et d'un droit à la portabilité des données personnelles dans les limites fixées par la loi. Vous disposez enfin de la possibilité de vous opposer, à tout moment et sans frais, à la prospection commerciale, y compris lorsque celle-ci est réalisée de manière ciblée. Ces droits peuvent être exercés directement sur notre site via nos formulaires, par email à dpo@malakoffhumanis.com ou par courrier à Malakoff Humanis, Pôle Informatique et Libertés, 21 rue Laffitte 75317 Paris Cedex 9. Pour plus d'informations, consultez notre politique de protection des données à caractère personnel accessible sur notre site internet.

RAD-15692_2105