Tutélaire
MUTUELLE HUMANISTE

N°Cristal 0 969 398 399
APPEL NON SURTAXE

Mandat de prélèvement SEPA

Le prélèvement bancaire sera initié si et seulement si tous les champs du présent mandat sont renseignés (hormis le champs « Référence unique du mandat (RUM) »). Pensez à le signer.

Merci de reporter ici votre N° de contrat **TUT'LR** :

T

Règlement de la cotisation :
Le règlement de la cotisation est prévu par prélèvement par fractions mensuelles.
Afin d'opter pour une autre fréquence de prélèvement, veuillez cocher la case correspondante :

- ❏ prélèvement par fractions trimestrielles
- ❏ prélèvement par fractions semestrielles
- ❏ prélèvement annuel

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la mutuelle TUTÉLAIRE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la mutuelle TUTÉLAIRE. 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.

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

RÉFÉRENCE UNIQUE DU MANDAT (RUM)	*Ce cadre est réservé à Tutélaire*

IDENTITÉ DU DÉBITEUR, TITULAIRE DU COMPTE

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE _____

_____ CODE POSTAL _____

VILLE _____ PAYS _____

COMPTE À DÉBITER

IBAN

BIC

CRÉANCIER

TUTÉLAIRE
157 AVENUE DE FRANCE
75013 PARIS

Identifiant créancier SEPA : **FR88ZZZ386329**

TYPE DE PAIEMENT

Paiement récurrent / répétitif ☒

Paiement ponctuel ☐

FAIT À _____ SIGNATURE :

DATE __ __ / __ __ / __ __ __ __
(JJ / MM / AAAA)

Important : à renvoyer à Tutélaire - 157 avenue de France - 75013 Paris, en y joignant impérativement un relevé d'identité bancaire (R.I.B) comportant les mentions IBAN - BIC.

Les informations recueillies dans le présent document, ou contenues dans les pièces demandées, ont pour finalités la gestion et l'exécution du contrat et la gestion du risque. Vous disposez des droits d'accès, de rectification, d'opposition, de portabilité, d'effacement et de limitation du traitement vous concernant. Pour les exercer, adressez un courrier simple au responsable de traitement : Tutélaire, 157 avenue de France, 75013 Paris ou un mail à : donneespersonnelles@tutelaire.fr. Pour plus d'informations relatives à la gestion de vos données, vous pouvez à tout moment consulter notre politique de confidentialité sur le site internet www.tutelaire.fr ou la demander par courrier simple au responsable de traitement de Tutélaire.

Tutélaire
157 avenue de France
75013 Paris
SIREN 775 682 164

Mutuelle soumise aux dispositions du livre II du Code de la mutualité

MUTUALITÉ FRANÇAISE

www.tutelaire.fr
www.wikidependance.fr
Wikidépendance
@Tutelaire_off

Mutuelle à mission