



## ASSOCIATION NATIONALE DE RETRAITES

13 rue des immeubles Industriels 75011 Paris

Tel 01 43 79 37 18 – Site : [www.ansiege.fr](http://www.ansiege.fr)

Courriel : [ansiege@orange.fr](mailto:ansiege@orange.fr)

### MANDAT de PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat : ++ANR

En signant ce formulaire, vous autorisez l'ANR à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de votre groupe ANR de rattachement. 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.

### NOM, PRENOM et ADRESSE DU DEBITEUR

NOM :

PRENOM :

Adresse :

CP :

Ville :

Pays : France

### DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

**RIB :** | | | | |

**IBAN :** FR | | | | | | | | **BIC :**

Numéro d'identification international du compte bancaire

Code international de votre banque

### TYPE DE PAIEMENT

Palement récurrent / répétitif : **X**

Palement ponctuel :

### CREANCIER

NOM : ANR 93

1 Rue Pablo Picasso

93000 BOBIGNY

ICS : FR19ZZZ445092

Fait à :

le :

Signature :

A retourner à : **ANR 93**  
**1 Rue Pablo Picasso**  
**93000 BOBIGNY**

### Joindre obligatoirement un RIB

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront 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.