



SEPA – base de prélèvement – mandat pour les paiements récurrents

Horizon Vertical
211, rue de la Gare
67190 Heiligenberg

Créancier : FR58 309 244 325

SEPA – prélèvement – mandat

Référence de mandat : Client _____

En signant ce mandat, vous autorisez (A) Horizon Vertical à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'Horizon Vertical.

Vous bénéficiez d'un droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Nom du payeur

Rue, numéro de la maison, code postal, ville, pays du payeur

Nom de la banque

BIC banque internationale

FR - _____

IBAN numéro de compte bancaire international

Ville, date, signature et cachet