Référence unique du mandat	MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA	

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

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.

Veuillez compléter les champs marqués *

Votre Nom *
Your name

.....
Nom / Prénoms du débiteur / Name of the debitor

Votre adresse *
Your address

.....
N° et nom de la rue / Street name and number

.....
Ville / Code postal and city

.....
Pays / Country

Code identifiant du débiteur
ID client debitor

.....
Pour les clients commerciaux : utiliser l'ID client à afficher dans le texte de l'extrait.
For business users : write any code number which you wish to have quoted by your bank.

Les coordonnées de votre compte *
Your account nr

Numéro d'identification international du compte bancaire — IBAN (International Bank Account Number)

Code international d'identification de votre banque — BIC (Bank Identifier Code)

Nom créancier *
Creditor's name

Hilti France S.A.S.....

I.C.S *

F R 3 6 Z Z Z 5 1 7 9 2 4

Identifiant créancier SEPA / creditor identifier

Adresse créancier

126 rue Gallieni .....
Numéro et nom de la rue / Street name and number

9 2 1 0 0 ...BOULOGNE-BILLANCOURT.....
Code postal et ville / Code postal and City

.....FR.....
Pays / Country

Type paiement *

Paiement récurrent / répétitif X Paiement ponctuel ☐

Contrat concerné

.....
Numéro d'identification du contrat / Contract number

.....
Description du contrat / Contract description

Adresse email du comptable

.....
Account payable e-mail address

Signé à

.....
Lieu / City and date of signature

Date

Signature(s) Et cachet commercial *

Veuillez signer ici et joindre un RIB / Signature + tampon + RIB (bank details)

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.
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° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles.