

**Contact**

Malakoff Humanis
Centre de gestion Rouen
Sadia KOUIDRI
45805 ST JEAN DE BRAYE Cedex

Disponible au 0980 980 550 de 8h30 à 18h30
(Service gratuit + prix d'un appel)
skoudri@malakoffhumanis.com
www.malakoffhumanis.com

CNI 59166453 007819 1/2 018154 00000000 E1 00015 DD 0024

PRO H271496 ECOG 1/2 0000



GENIUS HOLDING
81 RUE DE SILLY
92100 BOULOGNE BILLANCOURT

Références à rappeler

N° Siren : 920028263
N° Adhérent : 300598958

Le 19 avril 2023

Objet : Mandat de prélèvement SEPA à dater, signer et nous renvoyer dans les plus brefs délais

Madame, Monsieur,

Faisant suite à la réception de votre ordre de paiement, nous vous adressons un mandat de prélèvement SEPA.

Ce mandat est nécessaire à la réalisation de ce prélèvement et des prélèvements futurs dont les montants et dates de règlement sont à votre initiative.

Afin de nous permettre d'effectuer ces prélèvements sur le compte bancaire désigné, nous vous invitons, dans les plus brefs délais, à :

- 1. Vérifier l'exactitude des informations portées par ce mandat**
- 2. Dater et signer ce mandat**
- 3. Nous le renvoyer impérativement à l'adresse suivante :**

Malakoff Humanis
MANDAT SEPA
45805 SAINT JEAN DE BRAYE CEDEX

Veuillez noter que si les paiements de vos cotisations et contributions sont réalisés par un tiers depuis son compte en banque, nous vous invitons à lui transmettre ce mandat ainsi que les consignes afférentes dans les plus brefs délais.

Dans le cas où les informations portées par ce mandat seraient erronées ou pour toute question relative à vos prélèvements SEPA, nos équipes restent à votre disposition.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Votre conseiller retraite

GAUEMANSDD0001V02A 111548600 19271

+++++300598958MANSDD0001001002

PRO QUOTIDIENS H271496 V1.0 ECOG 1/2 0000 ID60309998





Mandat de Prélèvement SEPA



SCG033URAE0011306270

Référence unique du mandat

300598958 001 00001

Réservé à notre usage - code identifiant débiteur

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Malakoff Humanis à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Malakoff Humanis.

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

Votre raison sociale ou commerciale et Siret :	GENIUS HOLDING	Veillez dans les plus brefs délais : 1. Vérifier l'exactitude des informations portées par ce mandat 2. Dater et signer 3. Nous retourner l'original à l'adresse indiquée ci-dessous Si les informations portées par ce mandat ne sont pas exactes, veuillez nous en faire part à l'adresse ci-dessous.
	Raison sociale du débiteur	
92002826300019		
SIRET du débiteur		
Votre adresse :	81 RUE DE SILLY 92100 BOULOGNE BILLANCOURT	
Les coordonnées de votre compte :	FR76 1695 8000 0106 4991 1596 781 Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number) QNTOFRP1XXX Code International d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)	
Nom du créancier :	Malakoff Humanis Nom du créancier FR14ZZZ85F970 Identifiant du créancier (ICS) 21 rue Laffitte 75009 Paris	
Type de paiement :	Récurrent	
Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. En signant ce mandat vous acceptez que le créancier Malakoff Humanis effectue des prélèvements sur votre compte conformément à l'ordre de paiement que vous lui avez transmis		
Signature :	Lieu	Date
	Signature	

Malakoff Humanis MANDAT SEPA 45805 SAINT JEAN DE BRAYE CEDEX

GAUEMANSD0001V02A 111548600 19272

+++++300598958MANSD0001002002

PRO QUOTIDIENS H271498 V1.0 ECG 2/2 0000 1060309999

CNI 59166453 007819 2/2 018155 00000000 E1 00015 DD 0024

