

DEMANDE DE MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Prélèvement récurrent ou unique

➔ JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

COMPTE À DÉBITER - IBAN

IBAN :

Adresse de la banque ou CCP
.....

Code postal : Ville :

Identifiant Créancier SEPA de SwissLife Assurance et Patrimoine : FR71ZZZ299723

Référence Unique du Mandat : elle vous est communiquée avec les documents contractuels

En signant ce formulaire de mandat :

- vous autorisez Swiss Life à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte,
- et vous autorisez votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Swiss Life.

Les parties conviennent d'un commun accord que Swiss Life vous informera de la mise en place des prélèvements au minimum dans un délai de 5 jours avant la date du premier prélèvement effectué.

SIGNATURE DU TITULAIRE DU COMPTE

Fait à

Le

Signature (obligatoire)



Points de contact pour votre mandat de prélèvement SEPA :

- Information, modification ou révocation du mandat : 0 825 317 317 (0,15 €/mn)
- Réclamation relative à un prélèvement effectué : 0 974 750 900

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé 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.

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, le responsable du traitement des informations recueillies est l'entité du groupe SwissLife mentionnée sur ce document. Les données sont utilisées pour la gestion et le suivi du dossier par cette entité et l'envoi de documents concernant les produits du groupe SwissLife, destinataire avec ses mandataires, ses partenaires et réassureurs, de l'information. Elles sont également transmises aux destinataires habilités, notamment au sein du Groupe SwissLife afin d'être traitées dans le cadre de la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme et de l'application des obligations réglementaires et de la gestion des risques opérationnels, notamment la fraude à l'assurance. Le défaut de réponse aux informations obligatoires peut avoir pour conséquence le non-traitement de votre dossier. Les données facultatives sont signalées. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant et du droit de vous opposer à leur traitement pour un motif légitime. Votre demande est à adresser à la Direction Marketing de Swiss Life 1 rue du Maréchal de Lattre de Tassigny 59671 ROUBAIX cedex 01. En cas de demande liée à des données médicales, votre demande doit être formulée à l'attention du médecin-conseil 7 rue Belgrand 92300 Levallois-Perret.