

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

CRÉANCIER :



RUM – Référence Unique de Mandat

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

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.

CRÉANCIER :

F R 0 8 2 2 2 8 9 A D F 4

ICS – Identifiant Créancier SEPA

SYNDICAT CGT FILPAC DU PUY DE DOME

Nom du créancier

Maison du Peuple, Pl. de la Liberté, 63000 Clermont-Ferrand

Adresse (rue, avenue...)

6 3 0 0 0 Clermont-Ferrand

France

Code postal

Ville

Pays

☒ Paiement récurrent / répétitif

☐ Paiement ponctuel / unique

PARTIE À REMPLIR PAR LE SYNDICAT

DÉBITEUR :

Veuillez compléter les champs ci-dessous.

Nom / Prénom(s) du débiteur

Adresse (rue, avenue...)

Code postal

Ville

Pays

Coordonnées de votre compte à débiter - IBAN

Code International d'identification de votre banque - BIC

Fait à :

Le

Signature :

Note : Vos droits concernant le prélèvement sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

PARTIE À REMPLIR PAR L'ADHÉRENT

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complète, sont destinées à 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.

À retourner à :

Syndicat CGT Filpac Du Puy De Dôme

**Maison du Peuple, Pl. de la Liberté, 63000
Clermont-Ferrand**

Zone réservée à l'usage du créancier :



Ouvriers-Employés-Cadres-Journalistes

BULLETIN D'ADHÉSION

Nom :

Prénom(s) :

Adresse :

.....

Téléphone:

Adresse mail :

Date de naissance :

Entreprise :

Statut (CDI, CDD ECT...) :

Catégorie professionnelle :

Salaire mensuel Net :

Le montant de chaque prélèvement mensuel est de * :

Date :

Signature :

Merci de fournir un Relevé d'Identité Bancaire (RIB).

Rappel : la cotisation, c'est 1% du salaire net. Les cotisations syndicales sont déductibles des impôts à 66%. (Ou du crédit d'impôt si non imposable « Loi 2013 »).

SYNDICAT CGT FILPAC 63
Maison du Peuple, Pl. de la Liberté, 63000 Clermont-Ferrand France
Mail : contact@cgtfilpac63.fr

* : Ces montants pourront être réajustés annuellement en fonction des décisions prises démocratiquement au sein de mon Syndicat concernant l'évolution générale des salaires et le taux de cotisation syndicale.