

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez contester un (des) prélèvement(s) européens (SEPA) reçu(s). Nous vous prions de compléter avec soin l'ensemble des rubriques de ce formulaire ainsi que ses annexes afin de nous permettre d'apporter une réponse rapide à votre demande. Une notice est disponible à la fin du formulaire pour vous aider à compléter ce formulaire.

Titulaire du compte (1) :

Nom en majuscule* :

Prénom en majuscule* :

Téléphone** : _____

e-mail** : _____

Date de naissance :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (jj/mm/aaaa)

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Merci de joindre un RIB (Relevé d'Identité Bancaire) ou d'indiquer ci-dessous vos références bancaires* :

IBAN

Merci de cocher la case correspondant à votre situation* :

Vous **RECONNAISSEZ AVOIR SIGNE UN MANDAT AU PROFIT DU CRÉANCIER** à l'origine du prélèvement SEPA mentionné en annexe mais vous contestez le débit effectué sur votre compte. *Veillez compléter l'**annexe 1*** uniquement.*

Vous **CONTESTEZ et DECLAREZ sur l'honneur ne pas avoir signé de mandat de prélèvement SEPA** pour l'opération mentionnée en annexe. *Veillez compléter l'**annexe 2*** uniquement.*

Notez que la Banque peut déposer plainte, le cas échéant. A ce titre, vous l'autorisez à utiliser les informations communiquées dans le présent formulaire.

La présente page et l'annexe adaptée à votre situation sont à envoyer, dûment complétées et signées à **la banque en 2 exemplaires** (2). Pour faciliter le traitement de votre demande, veuillez joindre tous les documents demandés. La demande sera prise en compte dès lors que nous disposerons de l'ensemble des éléments demandés.

<p>Fait à :</p> <p>_____</p> <p>Le : (jj/mm/aaaa)</p> <p><table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p>											<p>Signature du titulaire du compte*(3)</p>
<p>Le : (jj/mm/aaaa)</p> <p><table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p>											<p>Cachet de la banque *</p>

* Données obligatoires ** Renseigner obligatoirement au moins une des deux données

JE RECONNAIS AVOIR SIGNE UN MANDAT AU PROFIT DU CREANCIER A L'ORIGINE DU (DES) PRÉLEVEMENT(S) SEPA IDENTIFIE(S) DANS LE CADRE CI-DESSOUS INTITULÉ « DÉTAIL DU PRÉLEVEMENT » MAIS JE CONTESTE LE DEBIT EFFECTUE SUR MON COMPTE.

Titulaire du compte (1) :

Nom en majuscule* :

Prénom en majuscule* :

Merci de cocher la case correspondant à votre situation * :

- Le mandat n'est plus valide** : (cocher la case correspondante*)
- Mandat révoqué Mandat caduc Opération / mandat / créancier opposé(e)

Je joins :

- La copie de mon relevé de compte faisant mention de l'opération contestée
- La copie de la révocation de mandat ou de l'opposition (courrier ou mail)

- Mon compte a été débité plusieurs fois alors que j'ai donné mandat pour un prélèvement SEPA unique.**

Je joins : - La copie de mon relevé de compte faisant mention de l'opération contestée

- Le montant débité de mon compte est de _____**
alors que le montant de l'opération était de _____.

Je joins : - La copie de mon relevé de compte faisant mention de l'opération contestée

- Mon compte a été débité le _____ au lieu du _____.**

Je joins : - La copie de mon relevé de compte faisant mention de l'opération contestée

- Autre**

Déclaration détaillée des causes de la contestation* :

Je joins : - La copie de mon relevé de compte faisant mention de l'opération contestée

DETAIL DU (DES) PRELEVEMENT(S) (4)		
Date de l'opération*	Créancier : Raison Sociale/Nom et prénom* + ICS + RUM	Montant*
<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px; width: 80%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px; width: 80%;"></div>		

Pour faciliter le traitement de votre demande, veuillez joindre tous les documents demandés et tout autre justificatif de nature à appuyer vos déclarations.

Fait à : <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 80%; margin-bottom: 5px;"></div> Le : (jj/mm/aaaa) <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 80%; margin-bottom: 5px;"></div>	Signature du titulaire du compte*(3)
Le : (jj/mm/aaaa) <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 80%; margin-bottom: 5px;"></div>	Cachet de la banque *

* Données obligatoires

**JE CONTESTE ET DECLARE SUR L'HONNEUR NE PAS AVOIR SIGNE DE MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA
CORRESPONDANT A L' (AUX) OPÉRATION(S) IDENTIFIEE(S) CI-DESSOUS.**

Titulaire du compte (1) :

Nom en majuscule* :

Prénom en majuscule* :

- Je CONTESTE et DÉCLARE sur l'honneur ne pas avoir donné notre accord pour l' (les) opération(s) précisée(s) dans le cadre ci-dessous intitulé « Détail du prélèvement».** En cas de fausse déclaration, la Banque se réserve la possibilité de déposer plainte.

Je joins : - La copie de mon relevé de compte faisant mention de l'opération contestée

- Le cas échéant, je pense être VICTIME d'une FRAUDE. *Contactez votre conseiller en urgence.*

DETAIL DU (DES) PRELEVEMENT(S) (4)		
Date de l'opération*	Créancier : Raison Sociale : Nom et prénom* + ICS + RUM	Montant*
<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px; width: 100%;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> </div>		

Pour faciliter le traitement de votre demande, veuillez joindre tous les documents demandés en votre possession et tout autre justificatif de nature à appuyer vos déclarations.

Fait à : <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; width: 80%; margin: 5px auto;"/> Le : (jj/mm/aaaa) <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> </div>	Signature du titulaire du compte*(3)
Le : (jj/mm/aaaa) <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> </div>	Cachet de la banque *

* Données obligatoires

NOTICE

- (1) Si le titulaire est sous tutelle ou sous curatelle, veuillez indiquer le nom du mandataire.

- (2) veuillez garder un des deux exemplaires complétés en votre possession.

- (3) Si le titulaire est sous tutelle ou sous curatelle, la signature peut être celle du mandataire.

- (4) Il est possible de contester plusieurs virements. Dans ce cas, veuillez indiquer dans l'encadré « DETAIL DU (DES) PRELEVEMENT(S) CONTESTE(S) » l'ensemble des opérations contestées et indiquez à coté de chacun le motif de la contestation.