



OUVERTURE DE COMPTE CLIENT

Adresse de livraison



Société: _____

N° TVA: _____

N° SIRET: _____

Adresse: _____

Ville: _____

CP: _____

Pays: _____

Tel Fixe: _____

Interlocuteurs



Chef d'atelier: _____

Email: _____

Tel/mobile: _____

Magasinier: _____

Email: _____

Tel/mobile: _____

Comptabilité: _____

Email (factures): _____

Activité

Matériel Agricole - Marque(s):



Elevage - Marque(s):



Autorisation de prélèvement



Type de Paiement: Prélèvement Traite Magnétique

Virement bancaire

Adresse de Facturation

Cochez cette case, si votre adresse de facturation est la même que celle de la livraison.

Société: _____

Coordonnées de votre compte:

IBAN: _____

International Bank Account Number

BIC/SWIFT: _____

Bank Identifier Code

Nom du créancier:	BREIZELEC
Identifiant du créancier:	FR18ZZZ516599
Adresse du créancier:	23 Z.A. de Penn Ar Roz 29150 CHATEAULIN, FRANCE

Signature:

Lieu et date:

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

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