

Code émetteur :  
N° d'identifiant :

Cadre à renseigner par Société Générale

Référence unique du mandat (RUM): \_\_\_\_\_

La RUM figurera sur l'avis d'opération qui vous sera adressé 1 jour ouvré après l'exécution de votre ordre.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **SOCIETE GENERALE** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **SOCIETE GENERALE**, dans le cadre du financement d'un ordre d'achat et/ou de levée d'options ou pour le paiement d'une souscription lors d'une opération sur titres.

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.

Information légale sur le délai de pré-notification : par dérogation à la réglementation applicable, la pré-notification de prélèvement sera faite par la voie de l'avis d'opération qui vous sera adressé 1 jour ouvré après l'exécution de votre ordre, le prélèvement lui-même étant effectué 5 jours ouvrés après l'exécution de votre ordre. La signature du présent mandat vaut acceptation par vous-même de ce délai.

Veuillez noter qu'en cas d'absence d'ordre de prélèvement dans un délai de 36 mois, le présent mandat sera caduc. Si vous souhaitez à nouveau être prélevé au-delà de ce délai, vous devrez signer un nouveau mandat de prélèvement.

1

## IDENTIFICATION DU DEBITEUR

Nom & prénom du débiteur : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse du débiteur : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## IDENTIFICATION DU CREANCIER

Nom du créancier : **SOCIETE GENERALE**

Adresse du créancier : **SOCIETE GENERALE  
SECURITIES SERVICES - SBO/CIS/ISS/SRP  
32 RUE DU CHAMP DE TIR - CS 30812  
44308 - NANTES CEDEX 3 - FRANCE**

Identifiant du créancier : **FR96003100714**

!

Toute mise à jour de votre adresse postale devra être accompagnée d'un justificatif de domicile à vos nom et prénom datant de moins de 6 mois (copie de votre dernier avis d'imposition, facture de gaz ou d'électricité, facture téléphonique ou quittance de loyer). Pour les personnes morales, vous devez joindre la copie recto-vers d'une pièce d'identité du représentant ainsi que la copie des pouvoirs du représentant.

2

## COORDONNES BANCAIRES DU DEBITEUR (A COMPLETER)

IBAN du compte : **FR** \_\_\_\_\_  
(Numéro d'identification international du compte bancaire)

Code BIC de la banque : \_\_\_\_\_  
(Code international d'identification de votre banque)

**IMPORTANT** : vous devez impérativement joindre au présent mandat un **justificatif de vos coordonnées bancaires à vos nom et prénom, fourni par votre banque** et mentionnant les éléments suivants :

- identifiant international de la banque (code BIC ou SWIFT),
- identification internationale IBAN du compte bancaire,
- devise du compte (EUR obligatoirement).

Les coordonnées bancaires mentionnées dans le présent document seront utilisées pour l'ensemble des règlements que **SOCIETE GENERALE** émettra en votre faveur dans le cadre de la gestion de vos avoirs .

Type de paiement : **Paiement récurrent**

3

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature :

**⚠ Votre mandat ne sera recevable que si les cadres 1, 2, 3 ont été vérifiés / complétés.**