



MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA POUR ABONNEMENT

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **NESPRESSO FRANCE SAS** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **NESPRESSO FRANCE SAS**.

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 et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

CRÉANCIER

IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA (ICS) : FR71ZZZ423010

NESPRESSO FRANCE SAS

27 RUE DU COLONEL PIERRE AVIA – CS 21577

75726 PARIS CEDEX 15

FRANCE

DÉBITEUR

N° CLIENT :

Nom du Débiteur

Adresse :

Code postal / Ville :

Pays :

IBAN

BIC

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

Fait à , le / /

Signature :

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'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 rectifications conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 et au Règlement Général sur la protection des Données du 27 avril 2016.

Document à retourner (signé et complété d'un RIB au format IBAN) à :

justificatif.abonnement@nespresso.com

ou en cas d'impossibilité par courrier à

NESPRESSO FRANCE SAS
SERVICE COMPTABILITÉ CLIENTS
27 RUE DU COLONEL PIERRE AVIA
CS 21577
75726 PARIS CEDEX 15

