MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

(Merci de retourner **l'original** de ce document dûment complété sans oublier de joindre un **RIB**).

RÉFÉRENCE UNIQUE DU MANDAT

A	S	T																												

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

LE CRÉANCIER :

Identifiant créancier SEPA (ICS) | F | R | 2 | 3 | Z | Z | Z | 4 | 2 | 0 | 1 | 8 | 8 |

Nom du créancier : AST

Adresse (N° et rue) **:** 174, route de Béthune

Code postal : 62160 **Ville :** Aix-Noulette Cedex

Pays : France

LE DÉBITEUR :

N° adhérent AST :

Nom du débiteur :

Adresse (N° et rue) **:**

Code postal : **Ville :**

Pays :

N° de compte IBAN : |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|

Code BIC : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Pour prélèvement récurrent.

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

Date (jour/mois/année) **:** **Signature :**

Lieu :

Action Santé Travail, responsable de traitement, collecte vos données dans le cadre de la gestion de votre adhésion. Les destinataires de ces données sont les services internes en charge de la relation adhérents. Action Santé Travail conserve vos données pendant la durée de votre adhésion, augmentée des délais de prescription applicables en la matière. Conformément aux dispositions du règlement européen n°2016/679 du 27 avril 2016 sur la protection des données, dit « RGPD », et à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'adhérent dispose d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation de traitement, d'effacement et de portabilité. L'ensemble de ces droits peut être exercé auprès du Délégué à la protection des données par courrier électronique à l'adresse suivante rgpd@actionsantetravail.fr ou par courrier postal à l'adresse suivante AST - DPO RGPD, 174 Route de Béthune - CS 20023 - 62160 AIX-NOULETTE CEDEX. Retrouvez la politique de protection des données sur notre site internet.