Mandat de prélèvement SEPA

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

Débiteur

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Banque :

IBAN :

BIC :

Créancier

Identifiant du créancier SEPA :

FR84ZZZ572447

Adresse du créancier :

Service Client Oùra

26, Rue Barthélémy de Laffemas

26 000 VALENCE

FRANCE

Fait à : Le :

Vous bénéficiez du droit à 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 ; vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Ce mandat, obligatoirement accompagné de votre RIB, doit être envoyé à l'adresse suivante : sepa@oura.com ou à l'adresse postale :

Service Client Oùra
26, Rue Barthélémy de Laffemas
26 000 VALENCE
FRANCE