DIRECTION DE L'EXPLOITATION

GL_PREL4

logirem
GROUPE LOGIREM

CHOISISSEZ LA TRANQUILLITE

LE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

pour vos **factures de loyers**

Le prélèvement automatique est un moyen de paiement qui vous permet de régler vos loyers et charges **par prélèvement direct sur votre compte bancaire**.

Le prélèvement vous garantit que le paiement de vos loyers et charges sera effectué à la date que vous avez choisie (Le 5, 10 ou le 15 de chaque mois).

Vous continuerez à recevoir vos avis d'échéances qui indiqueront le montant de votre loyer et charges, ainsi que votre date de prélèvement.

Pour cela, il vous suffit de compléter le mandat de prélèvement SEPA ci-dessous, de joindre un relevé d'Identité Bancaire (RIB), ou IBAN ou Caisse d'Epargne (RICE), et de le **retourner à votre Bureau de Gestion ou votre Agence** (coordonnées en ligne sur www.logirem.fr).

Notez qu'à tout moment vous disposez de l'entière liberté d'interrompre le prélèvement automatique. Pour cela, il vous suffit d'en faire la demande par courrier envoyé à votre agence Logirem ou sur notre site internet.

L'activation de votre prélèvement sera indiquée sur votre avis d'échéance.
Sans précision, vos loyers et charges seront à régler par un autre moyen (chèque, virement, TIP).

Nous vous remercions de votre confiance et vous prions de croire en l'assurance de nos sentiments les meilleurs.

VOTRE AGENCE

111 Bd National | BP 60204 | 13302 Marseille Cedex 03 | tél. 04 91 28 01 01
www.logirem.fr

SA d'HLM A DIRECTOIRE ET CONSEIL DE SURVEILLANCE AU CAPITAL DE 3 278 777 €
RCS Marseille B 060 804 770 . Siret 060 804 770-00075 . TVA intracommunautaire FR02 060 804 770
CODE APE 6820 A . CCP 354307 F Marseille

logirem
GROUPE LOGIREM

N° CONTRAT : .....

Mandat de prélèvement SEPA

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

Débiteur	**Créancier**
Votre nom :	Identifiant créancier SEPA : **FR77ZZZ400301**
Votre adresse :	**LOGIREM** 111 BOULEVARD NATIONAL BP 60204 13302 MARSEILLE CEDEX 03

Date de prélèvement souhaitée ? ☐ **Le 5** ou ☐ **Le 10** ou ☐ **Le 15** de chaque mois *(A défaut de choix, la date du 10 sera appliquée)*

IBAN

BIC

Paiement : Récurrent/Répétitif

Fait à : ..... Le : ...../...../..... Signature :

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. **La notification des prélèvements sera inscrite sur vos avis d'échéance que vous recevrez minimum 5 jours avant le prélèvement.**