



FORMULAIRE CONTESTATION PRELEVEMENT SEPA

Clientèle Particuliers

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez contester un (des) prélèvement(s) européens (SEPA) reçu(s). Nous vous prions de compléter avec soin l'ensemble des rubriques de ce formulaire ainsi que ses annexes afin de nous permettre d'apporter une réponse rapide à votre demande. Une notice est disponible à la fin du formulaire pour vous aider à compléter ce formulaire.

Titulaire du compte (1) :

Nom en majuscule* :

Prénom en majuscule* :

Téléphone** : _____

e-mail** : _____

Date de naissance : (jj/mm/aaaa)

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Agence bancaire* :

Nom du conseiller :

Merci de joindre un RIB (Relevé d'Identité Bancaire) ou d'indiquer ci-dessous vos références bancaires* :

IBAN

Merci de cocher la case correspondant à votre situation* :

Vous **RECONNAISSEZ AVOIR SIGNE UN MANDAT AU PROFIT DU CREANCIER** à l'origine du prélèvement SEPA mentionné en annexe mais vous contestez le débit effectué sur votre compte. Veuillez compléter l'**annexe 1*** uniquement.

Vous **CONTESTEZ et DECLAREZ sur l'honneur ne pas avoir signé de mandat de prélèvement SEPA** pour l'opération mentionnée en annexe. Veuillez compléter l'**annexe 2*** uniquement.

Notez que la Banque peut déposer plainte, le cas échéant. A ce titre, vous l'autorisez à utiliser les informations communiquées dans le présent formulaire.

La présente page et l'annexe adaptée à votre situation sont à envoyer, ou à remettre, dûment complétées et signées à l'adresse :

BFC OI – Pole Service Clients - Flux
58, rue Alexis de Villeneuve – CS 21013
97400 Saint-Denis Cedex

Pour faciliter le traitement de votre demande, veuillez joindre tous les documents demandés. La demande sera prise en compte dès lors que nous disposerons de l'ensemble des éléments demandés.

Fait à : _____ Le : (jj/mm/aaaa) <input type="text"/>	Signature du titulaire du compte*(2)
Le : (jj/mm/aaaa) <input type="text"/>	Cachet de l'Agence *

* Données obligatoires

** Renseigner obligatoirement au moins une des deux données



FORMULAIRE CONTESTATION PRELEVEMENT SEPA

Clientèle Particuliers

ANNEXE 2

JE CONTESTE ET DECLARE SUR L'HONNEUR NE PAS AVOIR SIGNE DE MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA CORRESPONDANT A L' (AUX) OPERATION(S) IDENTIFIEE(S) CI-DESSOUS.

Titulaire du compte (1) :

Nom en majuscule* :

Prénom en majuscule* :

- Je CONTESTE et DÉCLARE sur l'honneur ne pas avoir donné notre accord pour l' (les) opération(s) précisée(s) dans le cadre ci-dessous intitulé « Détail du prélèvement».** En cas de fausse déclaration, la Banque se réserve la possibilité de déposer plainte.

Je joins : - La copie de mon relevé de compte faisant mention de l'opération contestée

- Le cas échéant, je pense être VICTIME d'une FRAUDE. *Contactez votre conseiller en urgence.*

DETAIL DU (DES) PRELEVEMENT(S) (3)		
Date de l'opération*	Créancier : Raison Sociale : Nom et prénom* + ICS + RUM	Montant*
<input type="text"/>		

Pour faciliter le traitement de votre demande, veuillez joindre tous les documents demandés en votre possession et tout autre justificatif de nature à appuyer vos déclarations.

Fait à : <hr/> Le : (jj/mm/aaaa) <input type="text"/>	Signature du titulaire du compte*(2)
Le : (jj/mm/aaaa) <input type="text"/>	Cachet de l'Agence *

* Données obligatoires



FORMULAIRE CONTESTATION PRELEVEMENT SEPA

Clientèle Particuliers

NOTICE

- (1) Si le titulaire est sous tutelle ou sous curatelle, veuillez indiquer le nom du mandataire.

- (2) Si le titulaire est sous tutelle ou sous curatelle, la signature peut être celle du mandataire.

- (3) Il est possible de contester plusieurs virements. Dans ce cas, veuillez indiquer dans l'encadré « DETAIL DU (DES) PRELEVEMENT(S) CONTESTE(S) » l'ensemble des opérations contestées et indiquez à côté de chacun le motif de la contestation.