

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
N° compte client débité : \_\_\_\_\_

Banque Française Commerciale OI  
Service PSC FLUX SEPA  
58 Rue Alexis de Villeneuve  
CS 21013  
97404 ST DENIS CEDEX

Objet : Demande de révocation sur un prélèvement européen

**Toute révocation est définitive. La reprise des paiements par prélèvement ne pourra se faire qu'à la signature par le créancier d'un nouveau mandat/nouvelle référence unique**

Madame, Monsieur,

Vous trouverez ci-dessous les informations nécessaires à la prise en compte de cette demande :

Type de révocation :

- Révocation sur un créancier  
 Révocation sur un mandat d'un créancier

Date de début de la révocation : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Identification du créancier :

- Nom du créancier : \_\_\_\_\_

- Identification du créancier (ICS) : \_\_\_\_\_

*A remplir obligatoirement pour une révocation sur un créancier*

Identification du mandat :

- Référence unique du mandat (RUM) : \_\_\_\_\_

*A remplir obligatoirement pour une révocation sur un mandat*

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature