



## PAIEMENT DE LA COTISATION PAR PRÉLÈVEMENT BANCAIRE

Ce document est disponible en téléchargement sur [www.unsacrpl.org](http://www.unsacrpl.org)  
N'hésitez-pas à nous contacter au 02 28 20 66 01 ou par mail à [unsa.region@paysdelaloire.fr](mailto:unsa.region@paysdelaloire.fr)

1. Remplir soigneusement le mandat de prélèvement ci-dessous.
2. Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB) - ce document vous est remis gratuitement sur simple demande par votre banque.
3. Renvoyer le tout par courrier interne ou par voie postale à :

**UNSA CRPL**  
**1 rue de la Loire**  
**44966 NANTES cedex 9**

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

Etablissement ou Direction : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

GRADE : \_\_\_\_\_

Montant annuel de la cotisation : \_\_\_\_\_

### MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le syndicat UNSA des agents territoriaux de la Région Pays de la Loire (UNSA CRPL) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du syndicat UNSA CRPL. 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 répétitif.

référence unique de mandat-RUM (à remplir par le créancier)

Créancier : UNSA des agents territoriaux de la Région Pays de la Loire (UNSA CRPL)

ICS 

F	R	2	8	Z	Z	Z	5	8	5	6	7	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

  
*Identifiant Créancier SEPA*

adresse du créancier : Hôtel de Région – 1, rue de la Loire  

4	4	9	6	6
---	---	---	---	---

 Nantes cedex 9

votre nom \_\_\_\_\_  
Nom et prénom du débiteur

votre adresse \_\_\_\_\_  
numéro et nom de rue

--	--	--	--	--

 \_\_\_\_\_  
code postal                                  Ville

les coordonnées de votre compte \_\_\_\_\_  
numéro d'identification international du compte bancaire IBAN (International Bank Account Number)

\_\_\_\_\_  
code international d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier Code)

type de règlement :    récurrent / répétitif                       ponctuel

Fait à \_\_\_\_\_    Date 

--	--	--	--	--	--

À renvoyer à : **UNSA CRPL**  
**1 rue de la Loire**  
**44966 NANTES Cedex 9**

Signature :

*Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant (loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978). Pour toute demande, nous contacter.*