

---

*MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA*

---

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A)MS SCOOTER à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de MS SCOOTER

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.

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Veuillez compléter les champs marqués \*

**Référence unique du mandat (RUM) :**

---

*CREANCIER SEPA*

---

MS SCOOTER  
8 passage du Guesclin – 75015 PARIS  
ICS : FR44ZZZ8829C8

---

*TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER*

---

Nom et Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

IBAN :

BIC :

Paiement : récurrent/répétitif  ponctuel

Date

Lieu

Signature du titulaire de compte