

LogMeln Ireland Ltd

Mandat SEPA

National Issuer No.

414 003

Nom et Adresse du débiteur

--

Numéro de client:

--

Nom et Adresse du créancier

LogMeln Ireland Ltd
Identifiant Créancier: **GB38CODSDDCHAS0 0000041317113**
Bloodstone Building Block C
70 Sir John Rogerson's Quay
Dublin 2, Ireland

Numéro de compte (IBAN) : _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ | _ _ _ _ | _ _

Nom de la banque : _____ Code SWIFT BIC : _ _ _ _ _ _ | _ _

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) LogMeln Ireland Ltd à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B) vous autorisez votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions reçues de) LogMeln Ireland Ltd.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessus.

En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte.

Je réglerai le différend directement avec le créancier.

Date: _____

Signature : _____

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80-10 du 1er avril 1980 de la Commission nationale de l'informatique et des libertés. **Veillez suivre les instructions sur notre site de facturation pour télécharger ce formulaire.**