



---

FTI Ticketshop SPRL, 35, rue de Congrès, BE-1000 Bruxelles

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de la mise en place de votre mandat de prélèvement SEPA Inter-Entreprises (B2B), nous vous rappelons qu'il est indispensable de fournir à votre banque une copie du mandat que vous nous retournerez afin de permettre un déroulement optimal des prélèvements entre nos établissements bancaires. Ceci peut être effectué par scan pour plus de rapidité, ou par courrier postal selon les banques.

Nous vous rappelons aussi que l'original signé doit nous être retourné, et que nous prenons en charge l'archivage du mandat, consultable à tout moment sur simple demande par e-mail à l'adresse électronique [comptabilite@fti.fr](mailto:comptabilite@fti.fr).

**Le service comptabilité FTI TICKETSHOP SPRL**

# MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA INTER-ENTREPRISES (B2B)



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **FTI TICKETSHOP SPRL**, à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **FTI TICKETSHOP SPRL**.

Ce mandat est dédié aux prélèvements SEPA inter-entreprises. Vous n'êtes pas en droit de demander à votre banque le remboursement d'un prélèvement SEPA inter-entreprises une fois que le montant est débité de votre compte. Vous pouvez cependant demander à votre banque de ne pas débiter votre compte jusqu'au jour de l'échéance.

Veillez compléter les champs marqués \*

+ Référence Unique du Mandat (RUM) \* : \_\_\_\_\_

+ Votre Nom \* : \_\_\_\_\_  
Nom / Prénoms du débiteur

+ Votre adresse \* : \_\_\_\_\_  
Numéro et nom de la rue

Code Postal / Ville

Pays

+ 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)

+ Nom du créancier I.C.S \* : **FTI TICKETSHOP SPRL**

Nom du créancier

**BE48ZZZ0707707743**

Identifiant Créancier SEPA

**35, RUE DE CONGRÈS**

Numéro et nom de la rue

**1000 BRUSSEL**

Code Postal / Ville

**BELGIE**

Pays

+ Type de paiement \* :  Paiement récurrent / répétitif

Paiement ponctuel

+ Signé à Signature(s) \* : \_\_\_\_\_

Lieu

□□ □□ □□□□

Date (JJ MM AAA)

\_\_\_\_\_  
Veillez signer ici

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

## Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.

+ Code identifiant du débiteur : \_\_\_\_\_  
Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque

+ Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)

\_\_\_\_\_  
Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre {NOM DU CREANCIER} et un tiers

(par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.

\_\_\_\_\_  
Code identifiant du tiers débiteur

\_\_\_\_\_  
Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.

\_\_\_\_\_  
Code identifiant du tiers créancier

+ Contrat concerné

\_\_\_\_\_  
Numéro d'identification du contrat

\_\_\_\_\_  
Description du contrat

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.