

# EDOX

1 rue de la Forêt Noire  
68520 BURNHAUPT LE HAUT - France  
EMAIL: [compta@edox.com](mailto:compta@edox.com)  
Tél: (33) 0389 310 621 - Fax: (33) 0389 615 506



## Formulaire de mise en place

Madame, Monsieur,

Dans un souci d'efficacité quant à nos transactions de règlements, nous vous proposons l'utilisation du « **Mandat de prélèvement Inter-entreprises** ».

Avec cette solution, le montant de vos factures sera prélevé sur le compte que vous nous aurez communiqué à l'échéance.

Pour mettre en place ce mode de paiement simple et rapide, il suffit de compléter les informations ci-dessous et de nous retourner par mail ce formulaire sur [compta@edox.com](mailto:compta@edox.com) accompagné d'un RIB.

La comptabilité clients  
Tél : 0389 310 621

**Le créancier :**

EDOX SAS  
1, rue de la Forêt Noire  
68520 Burnhaupt Le Haut – France

**Identifiant créancier SEPA :** FR80ZZZ8860A2

**Le débiteur :**

Nom de société \* :  
Adresse1 \* :  
Adresse2 :  
Code postal \* : Ville \* :

**Référence unique du mandat :**

Numéro de client EDOX :  
Pays \* :

**Informations bancaires débiteur (nécessaire à la mise en place) :**

IBAN \* :

BIC \* :

Type de paiement : Récurrent / Répétitif

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez EDOX SAS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et vous autorisez votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la société EDOX SAS

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 autorisé 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.

Fait à \* :  
Nom du signataire \* :  
Pour le compte de la société \* :

Le \* :  
Agissant en qualité de \* :  
Signature & Cachet \*

(\* ) Veuillez compléter ces données obligatoires pour la mise en place du mandat