Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat vous autorisez l'Opéra de Lyon à envoyer des instructions à votre banque et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Opéra de Lyon.

Créancier :
Nom : Opéra national de Lyon
ICS : FR76ZZZ436791
1 place de la Comédie, 69001 Lyon, France

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.

Important

Veuillez compléter tous les champs du mandat, le signer, et le retourner par courrier postal accompagné d'un **RIB/IBAN** à :
Service billetterie Opéra de Lyon,
1 place de la Comédie, 69001 Lyon.

Identité du payeur, titulaire du compte

Nom

Prénom

Adresse

Code Postal

Ville

Pays

Désignation du compte à débiter

IBAN

Numéro d'identification international du compte bancaire (International Bank Account Number).
Exemple : FR24 2002 0202 2606 0002 4M02 606

BIC

Code international d'identification de votre banque
(Bank Identifier Code)

Numero de RUM

Réservé à l'Opéra, ne remplissez pas ces informations (Référence Unique de Mandat)

OPERA		

Échéances de paiement

Je souhaite régler en

○ **1 fois**

○ **2 fois**

○ **3 fois**

Les prélèvements se font tous les 5 du mois à partir du mois d'octobre 2023. Un échéancier vous sera communiqué avec vos billets et sera consultable sur votre espace personnel sur la billetterie en ligne de l'Opéra de Lyon.

En cas d'annulation d'un spectacle, le montant des billets à rembourser sera déduit des échéances restant à prélever. Si toutes les échéances sont passées, le remboursement sera fait automatiquement sur le compte bancaire du présent mandat.

Fait à **le**

Nom, prénom et signature
du payeur (obligatoires)