



MANDAT DE PRELEVEMENT SUR CARTE BANCAIRE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'OFFICE DE PROCEDURE JURIDIQUE à débiter votre carte bancaire du montant des sommes dues conformément à votre numéro de dossier | débiteur, dans son intégralité et/ou conformément à l'échéancier mis en place par téléphone, mail ou courrier ; avec la transmission de mes coordonnées bancaires par téléphone (conversation enregistrée) ou par cette ce mandat écrit.

Note : Les numéros de CB seront supprimés après règlement et extinction complète de la dette.

N° DE DOSSIER OU N°
D'ORDRE

(Numéro de dossier ou débiteur présent sur nos correspondances)

NOM ET ADRESSE DU
DEBITEUR

(Nom / Prénom / Société)

(Adresse)

(Complément d'adresse)

(Code Postal) (Ville)

VOS COORDONNEES
POUR VOUS JOINDRE

____ / ____ / ____ / ____ / ____
(Votre numéro de téléphone afin de vous joindre pour toute question)

____ @ _____
(Votre email afin de recevoir la quittance de règlement)

N° DE CARTE BANCAIRE

____ / ____ / ____ / ____
(Numéro de carte bancaire)

EXPIRE LE

____ / ____
(Date d'expiration)

NOM DU PORTEUR

(Le nom inscrit sur la carte bancaire)

DATE PRELEVEMENT

____ / ____ / ____
(Date à laquelle vous souhaitez que l'OFFICE DE PROCEDURE JURIDIQUE effectue le ou les prélèvements)

TYPE DE PAIEMENT

Récurrent

SIGNE A

LE

____ / ____ / ____

SIGNATURE
OBLIGATOIRE



Mandat à retourner via notre site internet : www.opj.fr ou par mail sur paiement@opj.fr ou par courrier à l'adresse suivante : OPJ – BP 10008 – ZAC DU CAUSSE – 3 RUE GEORGES CHARPAK – 81290 IABRUGUIERE