Sogedi – Modalités de paiement

Vos coordonnées :

N° dossier (indiqué dans les courriers reçus) :
Nom :
Prénom :
Adresse :

Téléphone fixe : Téléphone portable : Mail :

Vous souhaitez effectuer un paiement par :

CARTE BANCAIRE

Paiement en ligne : www.sogedisigma.fr (site sécurisé) où vous pouvez vous connecter avec votre numéro de dossier indiqué dans les courriers reçus.

PRELEVEMENT (A NOUS RETOURNER AVEC UN RIB)

Cochez la date de prélèvement souhaitée : ☐ 5 ☐ 8 ☐ 10 ☐ 12 ☐ 15 ☐ 20 ☐ 25 ☐ 30

SOGEDI
BP 70065
44 690 La Haye Fouassière

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

ICS : FR 81 ZZZ 412936

En signant ce formulaire unique de mandat vous autorisez Sogedi à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Sogedi. 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.

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR - N° DOSSIER :

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

|__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|

IBAN – Numéro d'identification international du compte bancaire

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

BIC – Code international d'identification de votre banque

Nom du titulaire du compte: _____

TYPE DE PAIEMENT ☐ Récurrent / Répétitif ☐ Ponctuel

Date : **Signature :**

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'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

CHEQUE

(à envoyer à **SOGEDI BP 70065 - 44690 LA HAYE FOUASSIERE**)

A l'ordre de Sogedi en notant au dos du chèque votre numéro de dossier indiqué dans les courriers reçus.

VIREMENT sur le compte suivant :

IBAN : FR17 2004 1010 1105 9971 8B03 284 / BIC : PSSTFRPPNTE

En indiquant comme référence votre numéro de dossier indiqué dans les courriers reçus.

Informations relatives à la protection des données personnelles :
Les données recueillies vous concernant font l'objet d'un traitement automatisé et destiné à votre créancier, Responsable de traitement. Le traitement a pour finalité la gestion des impayés en recouvrement amiable et/ou judiciaire. Sa base juridique est l'exécution du contrat vous liant au Responsable de traitement. Les données sont conservées 3 ans à partir de la date de clôture de votre dossier.
Ces données sont réservées aux services concernés du Responsable de traitement, de son sous-traitant la SAS Sogedi et aux sous-traitants auxquels celle-ci fait appel pour la réalisation du traitement.
Conformément au RGPD, toute personne qui justifie de son identité peut demander au Responsable de traitement à bénéficier de son droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de celles-ci selon les cas prévus - Art.17, d'opposition ou une limitation du traitement des données la concernant. Pour l'exercer, vous pouvez adresser votre demande au Responsable de traitement : Le créancier. Vous pouvez également exercer vos droits directement auprès de Sogedi via votre espace sécurisé sur www.sogedisigma.fr, ou par courrier électronique avec une copie de votre pièce d'identité à dpd@sogedi.fr.
Sogedi a désigné un délégué à la protection des données (DPO) qui peut être contacté à l'adresse sogedi@dpo.digitemis.com.
En cas de difficulté, vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.