

Titulaire du compte :

Numéro de compte :

Nom du créancier :

Je vous demande de bien vouloir enregistrer le **REFUS SUR PRELEVEMENT SEPA** pour le motif :

**Contestation débiteur (MD06)** sur le montant, l'échéance ou prélèvement non dû. (\*)

Le titulaire du compte demande à la banque à être remboursé de l'opération référencée ci-dessus. La date de débit en compte de l'opération étant **inférieure à 8 semaines**, le remboursement est immédiat. Le titulaire du compte assume l'entière responsabilité de cette demande de rejet vis-à-vis du créancier.

**Montant des opérations à rejeter** :

**Date de règlement** :

**Absence d'autorisation (MD01)** (\*)

Le titulaire du compte conteste, sous son entière responsabilité, avoir autorisé le créancier référencé ci-dessus à émettre des prélèvements SEPA sur son compte. Une **copie de mandat** est demandée à la banque du créancier, le remboursement interviendra définitivement si aucun mandat valide n'est retourné dans un délai de 30 jours, pour les opérations dont la date de règlement est **inférieure à 13 mois**.

**Montant de la dernière opération** :

**Date de règlement** :

**Révocation définitive et irrévocable du mandat** dans la continuité du rejet pour Absence d'autorisation

Le titulaire du compte doit signifier au créancier son souhait de clôture du contrat commercial qui les lie.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du (de l'un des) titulaire(s) du compte,  
précédée des nom et prénom (\*\*)

Signature du représentant du CREDIT AGRICOLE NMP  
précédée des nom et prénom

(\*) Tarification selon les conditions en vigueur

(\*\*) De son représentant en cas de titulaire mineur, ou incapable ou de son dirigeant social, es qualité, en cas de personne morale