



# Mandat de prélèvement SEPA

## A compléter

Merci de renseigner les champs ci-dessous.

Nom de la société / du syndic \*

Si syndic, nom de la copropriété représentée \*

N° de contrat Schindler \*

N° de référence client Schindler \*



**We Elevate**

**Schindler**



# Votre RIB

Merci d'ajouter votre RIB au format PDF ou image (JPEG, JPG, PNG, GIF... ), en cliquant ci-dessous.

