

---

Référence Unique de Mandat (RUM) : UMR-CU1212-0007-5-1475405262

Identifiant créiteur (Identifiant du créancier - ICS) :

Nom du créiteur : ZEGLINK

Adresse :

SIÈGE : N° 276 BD IBN TACHEFINE 3 ÈME ETAGE

28810 CASABLANCA

Maroc

---

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) ZEGLINK et son prestataire de services de paiement à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de ZEGLINK. Dans le cadre de vos droits, vous avez droit à un remboursement de votre banque selon les termes et conditions de votre accord avec votre banque. Vos droits concernant le mandat ci-dessus sont expliqués dans une déclaration que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

---

(B) Remplir tous les champs marqués \*

Votre nom \* :

Hamza (Owner)

Id. prof. 1 (R.C.) \* :

567567

Adresse :

102a Avenue Pasteur, L-2310 Luxembourg

40000 marrakech

Maroc

Votre Numéro de compte bancaire (IBAN) \* : FR9999999999

Votre code identifiant de banque (BIC) \* : CC12

Type de paiement \* :

☐ Payment récurrent ou

☒ Paiement unitaire

---

Date de signature

Signature

Merci de retourner ce formulaire mandat par email à  
contact@zeglink.com ou par courrier à:

ZEGLINK

SIÈGE : N° 276 BD IBN TACHEFINE 3 ÈME ETAGE

28810 CASABLANCA

Maroc