

Prénom nom  
Adresse  
Code postal / Ville  
N° Téléphone

Établissement bancaire  
Numéro et rue  
Code postal Ville

Fait à (Ville), le (date)

Objet : contestation de prélèvements frauduleux  
Numéro de compte : (précisez)

Madame / Monsieur (nom de votre chargé de clientèle),

Je soussigné (prénom, nom), agissant en qualité de (fonction) de la société (nom de l'entreprise), titulaire du compte professionnel n° (spécifiez), vous informe par la présente contester les prélèvements SEPA suivants effectués sur notre compte :

- Prélèvement du (date) d'un montant de (précisez) €
- Référence du mandat : (référence)
- Identifiant créancier SEPA (ICS) : (indiquez entre 11 à 35 caractères)
- Nom du créancier : (complétez)
- Etc.

Ces prélèvements n'ont jamais été autorisés par notre entreprise et aucun mandat SEPA n'a été signé avec ce créancier. Par conséquent, je vous demande le remboursement des sommes prélevées indûment, soit un total de (montant) €, et l'opposition à tout nouveau prélèvement émis par ce créancier.

À cet effet, vous trouverez ci-joint les documents suivants :

- Copies des relevés bancaires faisant apparaître les prélèvements contestés
- Extrait Kbis de notre société
- Copie de ma pièce d'identité

Je vous remercie de bien vouloir accuser réception de cette demande et de me tenir informé des suites données à ce dossier.

Dans l'attente de votre réponse, je vous prie d'agréer, Madame / Monsieur (nom de votre chargé de clientèle), l'expression de mes salutations distinguées.

Signature