Mandat SEPA



Le SSTRN met en place le prélèvement automatique pour le paiement de ses factures afin d'améliorer le rapprochement entre facture et paiement.

Le prélèvement automatique est le mode de paiement normatif à compter de sa mise en œuvre (cf Article 10.1 du règlement général de fonctionnement RGF applicable aux adhérents)

Principe de fonctionnement

- L'adhérent signe un mandat SEPA sur son profil dans le portail adhérent.
- Les factures émises par le SSTRN sont disponibles en téléchargement sur le portail adhérent. L'adhérent reçoit un message lors de l'émission d'une nouvelle facture.
- Les factures sont prélevées à la date d'échéance indiquée sur la facture, un mail est transmis au signataire du mandat 2 jours avant la date du prélèvement

Signer le mandat SEPA

L'adhérent est et reste responsable de l'habilitation de la personne qui saisit et signe informatiquement le mandat sur le portail adhérent du SSTRN durant toute la durée de validité du mandat.

Au préalable, il est nécessaire de vous munir de l'IBAN du compte qui sera prélevé.

1 Se connecter au portail adhérent du SSTRN à l'adresse : <u>www.adherent.sstrn.fr</u>



3 Le bouton « MANDAT SEPA » présente une croix rouge = le mandat n'est pas signé

Cliquer sur





4 Vérifier et achever la saisie des champs du mandat dans la fenêtre suivante de notre partenaire financier :

Moyen de paiement à enreg	gistro	er			
Civilité.		Mme/Mlle/M. V			
Nom	*				
Prénom	*				
Raison sociale			?		
Téléphone portable	*	International ~	?		
Coordonnées bancaires du compte à prélever					
IBAN	*		?		
		VALIDER			

Nom, prénom et raison sociale : ces informations sont reprises en fonction de l'utilisateur connecté et la raison sociale renseignée pour l'adhérent : à modifier au besoin

Raison sociale : à renseigner si le titulaire du compte est une personne morale et que vous êtes habilité à signer un mandat de prélèvement en son nom

Téléphone portable : Choisir « **France** » Trepport portable : puis saisir le numéro de portable ce numéro de téléphone PORTABLE sera utilisé pour vous communiquer par SMS le code permettant de signer le mandat de prélèvement. Il ne sera pas utilisé à d'autres fins.

IBAN : ces informations sont indiquées sur le RIB (relevé d'identité bancaire) du compte qui sera débité

Une fois les informations saisies, cliquer sur

VALIDER

5 Validation du mandat via le SMS reçu

- Renseigner le code SMS
- Cocher la case de certification de lecture et prise en compte des informations présentées

VALIDER

Moven de paiement à enregistrer Mandat de prélèvement SEPA Créancier : SSTRN - SERVICE SANTE TRAVAIL REGION NANTAISE . 2 RUE LINNE BP 38549, 44100 NANTES . France Identifiant du créancier : FR97ZZZ632644 Nom du débiteur : LA FOURMI BIC **CRLYFRPP XXX** IBAN FR76 3000 2005 7012 3456 7890 158 Réf. mandat (RUM) : 0055dcebcbf74b75848adf30cb23ad21 Type de paiement ment récurrent us autorisez SSTRN - SERVICE SANTE TRAVAIL REGION NANTAISE à envoyer des formément aux instructions de SSTRN - SERVICE SANTE TRAVAIL REGION NANTAIS Vous bénéficiez d'un droit à être présentée dans les 8 ser oursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée es suivagt la date de débit de votre compte. Code SMS : Merci de renseigner le code qui vient de vous être envoyé par SMS au numéro +33 6 ** ** 25 05. En cochant cette case, vous certifiez avoir lu et compris les informations présentées dans ce mandat et y apposez votre

cliquer sur

.



- Vous êtes invité à télécharger le ticket justificatif
- Un mail d'information est transmis à l'adresse mail du compte utilisateur qui a signé le mandat

Votre moyen de paien			
Détails de l'enregistrement			Strn
BOUTHQUE : Adress URL : Identifiant du marchand : VBe :	SSTRN - SERVICE SANTE TRAVAIL REGION NANTAISE Intga //ed/herent.sstm.fr 42278354 44115 HAUTE GOULAINE	Votre moyen de paiement a été enregistré avec succès. Détails de l'enregistrement	
Date / Heure : Rat. mandar (RUM) :	18-01-2021 / 19:26:20 (QMF+1) 0055dcsbcbr/4b75848adf30cb23ad21	BOUTIQUE Adresse URL Identifiant du marchand Ville	SSTRN - SERVICE SANTE TRAVAIL REGION NANTAISE https://adherenl.sstm.fr 42278334 44115 HAUTE GOULAINE
IBAN & prólever : Thulaire du compte :	FR76 3000 2005 7012 3456 7890 158	Date / Heure Réf. mandat (RUM) IBAN à prélever Titulaire du compte	18-01-2021 / 19:26:20 (GMT+1) 0055dcabcbf74b75848adf30cb23ad21 FR76 3000 2005 7012 3456 7890 158
	Retour		
			Bengue Tameaud 1/1

Cliquer sur le bouton Retour pour revenir sur notre portail

Le bouton « MANDAT SEPA » présente une coche Verte = le mandat est signé

MANDAT SEPA 🧹

Vos prochaines factures seront prélevées à l'échéance sur le compte bancaire renseigné dans le mandat SEPA.

Vous pouvez retrouver les caractéristiques de votre mandat ou le modifier en cliquant sur

MANDAT SEPA 🗸

Moyen de paiement à enregistrer						
Nom complet :	SSTRN					
Coordonnées bancaires du compte à prélever Vérifiez et si nécessaire mettez à jour les références du compte bancaire. Vous devez être le titulaire de ce compte, ou disposer des autorisations nécessaires pour agir en son nom.						
IBAN *	FR5120041010110124305Y03273	?				
	VALIDER					
	Les champs marqu	ués * sont obligatoires				