MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Choix du montant du prélèvement: ***30 €/mois*** *par défaut*

☐ *si autre, préciser le montant mensuel* ***.....€/mois***

Date de prélèvement : Paiement mensuel le 10 du mois obligatoirement
Paiement : Récurrent
Type de contrat : Mensualisation des factures d'eau

Ne pas oublier de joindre un relevé d'identité bancaire (RIB) et le règlement financier signé

TITULAIRE du COMPTE A DEBITER

NOM(s), PRENOM(s) : .....
ADRESSE : .....
.....
TEL : ..... MAIL : .....

NOM TITULAIRE DU CONTRAT *(si différent)*

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le S.I.E.A. des Portes de l'Entre Deux Mers à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du S.I.E.A Des Portes de l'Entre Deux Mers.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée avec elle.
Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA : le prélèvement ne concerne pas les factures déjà émises qui doivent être réglées en totalité.

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Rappel : *En signant ce mandant j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par le S.I.E.A. des Portes de l'Entre Deux Mers. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je règlerai le différend directement avec le S.I.E.A. des Portes de l'Entre Deux Mers. Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque, dans les 8 semaines suivant la date de votre compte pour un prélèvement autorisé.*

Référence Unique du Mandat

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
S.I.E.A des Portes de l'Entre Deux Mers
60 route de Saint-Caprais
33880 CAMBES
Identifiant Créancier SEPA : FR91ZZZ549623

COMPTE A DEBITER

International Banking Account Number (IBAN)

Bank Identification Code (BIC)

A .....
Le .....

Signature :

Nom .....
Adresse .....
.....
.....
(Dans le cas de C.C.P. noter le centre)

Joindre obligatoirement un R.I.B., R.I.P. ou R.I.C.E.