MANDAT de Prélèvement SEPA

Pour paiement récurrent / répétitif

FR81222137359
Référence unique du mandat - RUM

FR81222137359
Identifiant du Créancier SEPA - ICS

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le SYNDICAT DES EAUX SEBVF à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SYNDICAT DES EAUX SEBVF.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Veuillez compléter tous les champs de ce cadre

Votre nom

*Nom du débiteur(s)

Votre adresse

*Code Postal *Ville

*Pays

Les coordonnées de votre compte

*Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

*Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier

SYNDICAT DES EAUX SEBVF
*Nom du créancier

13 RUE DU MOULIN
*Numéro et nom de la rue

57380 C **FAULQUEMONT**
*Code Postal *Ville

FRANCE
*Pays

Signé à

*Lieu

*Signature(s)

Le

*Date (JJ MM AAAA)

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque

Les informations ci-dessous sont relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - elles sont fournies seulement à titre indicatif

Code identifiant du débiteur

Indiquez ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque

Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)

Nom du tiers débiteur. si votre paiement concerne un accord passé entre le SYNDICAT DES EAUX SEBVF et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.

Code identifiant du tiers débiteur

☐ J'opte pour le prélèvement

Code identifiant du tiers créancier

Contrat concerné

EAU SEBVF
Description du contrat

N° d'identification du contrat

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi N° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

A retourner à :	Zone réservée à l'usage exclusif du créancier
SYNDICAT DES EAUX SEBVF 13 RUE DU MOULIN 57380 FAULQUEMONT joindre un RIB obligatoirement	