MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Merci de compléter les cadres grisés, signer le formulaire, joindre un relevé d'identité bancaire (au format IBAN BIC) et l'adresser à l'adresse suivante

SIVU REGIE EAU ET ASSAINISSEMENT CONFLENT CANIGOU
27 Rue de l'Agriculture - 66500 PRADES
Courriel : secretariatreac@orange.fr

N° d'abonné : **N° de compteur :**

Adresse de l'installation :

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le SIVU/REGIE Eau et Assainissement Conflent Canigou à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de SIVU/REGIE Eau et Assainissement Conflent Canigou 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,

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque et dans les conditions particulières relatives aux modalités de prélèvements SEPA transmises par le SIVU/REGIE Eau et Assainissement Conflent Canigou.

DESIGNATION TITULAIRE DE COMPTE A DEBITER

Nom Prénom : (*) _____

Adresse :(*) _____

_____

Code postal : (*) _____Ville : (*)
Pays

DESIGNATION DU CREANCIER

Identifiant Créancier SEPA :
F R 5 1 Z Z Z 5 2 0 0 7 9
Référence unique du Mandat (RUM) :

Nom : **R E G I E Eau et Asst du Conflent**

Adresse : **27 Rue de l'Agriculture**

Code postal : **66500** Ville : **Prades**

Pays : **France**

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)
IBAN |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

BIC |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Joindre un relevé d'identité bancaire (au format IBAN BIC)

Type de prélèvement SEPA : ☐ **Prélèvement mensuel** ☐ **Prélèvement à la facture**
Type de prélèvement autorisé : RECURRENT= La présente demande est valable jusqu'à révocation de ma part à notifier en temps voulu au SIVU/REGIE Eau et Assainissement Conflent Canigou.
En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec le SIVU/REGIE Eau et Assainissement Conflent Canigou.
☐ je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'application du prélèvement automatique pratiquées par le SIVU/REGIE Eau et Assainissement Conflent Canigou

Le (*) : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

A (*) : .....

Signature (*) :

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.

Veuillez compléter tous les champs (*) du mandat, joindre un RIB (format IBAN BIC), puis adresser l'ensemble au créancier