ÉNERGIES DU SANTERRE — Des hommes au service de vos énergies

MANDAT de Prélèvement SEPA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (a)

Référence Unique du Mandat Version 1

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Energies du Santerre à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Energies du Santerre.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée 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,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Client Payeur N°

Votre Nom • Rotureau (b) 1
Nom du débiteur(s)

Votre adresse • 29 Place du champ de foire (c) 2
Numéro et nom de la rue

• 17500 Jonzac (c) 2
Code postal Ville

• France (c) 2
Pays

Les coordonnées de votre compte • FR76 1240 6001 0354 9542 6710 097 (d)
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

• AGRIFRPP824
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code)

Nom du créancier • Energies du Santerre (f) 1
Nom du créancier

I.C.S • FR18800526 (g) 2
Identifiant Créancier SEPA

• 32 FAUBOURG DE BRETAGNE (h) 2
Numéro et nom de la rue

• 80200 • 80200 PERONNE (h) 2
Code postal Ville

• (h) 2
Pays

Type de paiement : • Paiement récurrent / répétitif ☐ Mensualisation ☑ Prélèvement à la facture ☐ (Cochez votre choix)

Signé à • Jonzac (i) 2
Lieu

Signature(s) : • Date 22 07 2022 (k)
Veuillez signer ici

[signature]

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

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.

Code identifiant du débiteur (l) 2
Indiquer 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) (m) 1
Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre Energies du Santerre 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

(n) 2
Code identifiant du tiers débiteur

(o) 1
Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.

(p) 2
Code identifiant du tiers créancier

Contrat concerné (q) 2
Numéro d'identification du contrat

(r) 2
Description du contrat

A retourner à :

Energies du Santerre
32 FAUBOURG DE BRETAGNE

80200 PERONNE

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

1 : La longueur maximum pour un nom est de 70 caractères
2 : Cette ligne a une longueur maximum de 35 caractères

M

A NOUS RETOURNER ACCOMPAGNE D'UN RIB

- CR