

**ÉNERGIES
DU SANTERRE**
Des horaires
au service de
vos énergies

MANDAT de Prélèvement SEPA

_____ (n)

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.

Votre Nom	SAS LAGUNABIO	Client Payeur N°	(n°) 1
Votre adresse	89 AVENUE DE GUIGON		(n°) 2
	031140	SIX FOUR LES PLAGES	(n°) 2
	FRANCE		(n°) 2
Les coordonnées de votre compte	FR76 11460 30003 3170 3214 4481 159		(n°)
Nom du créancier	Energies du Santerre		(n°) 1
I.C.S.	FR1808526		(n°) 2
	32 FAUBOURG DE BRETAGNE		(n°) 2
	80200 PERONNE		(n°) 2
Type de paiement	Paiement récurrent / répété ☒ Mensualisation ☐ Prélèvement à la facture ☐ (Cochez votre choix)		
Signé à	LA SEYNE SUR MER	Date 11 04 2017 (n)	
Signature(s)	LA VIE CLAIRE la Seyne sur mer SAS LAGUNABIO 876 Chemin de la Farliède 83500 LA SEYNE SUR MER Tél : 04 94 92 61 68 Mail : lavieclaire.laseynesurmer@gmail.com		

Remarque : 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	Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque	(n°) 2
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 contrat 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°) 1
	Code identifiant du tiers débiteur	(n°) 2
	Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.	(n°) 1
	Code identifiant du tiers créancier	(n°) 2
Contrat concerné	Nom du tiers créancier	(n°) 2
	Numéro d'identification du contrat	(n°) 2
	Description du contrat	(n°) 2

A retourner à :
Energies du Santerre
32 FAUBOURG DE BRETAGNE
80200 PERONNE

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

1 : Le langage maxicode pour un nom est de 75 caractères.
2 : Cette ligne a une longueur maximum de 30 caractères.

A NOUS RETOURNER ACCOMPAGNE D'UN RIB