

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat Version 1

En signant le formulaire de mandat, vous autorisez Energies du Santerre à envoyer des instructions à votre banque pour debiter votre compte, et votre banque à debiter 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.

PDL : 50 030 911 968 612

Client Payeur N°

Votre Nom * **EARL ROBIN** (b) 1
Nom du débiteur(s)

Votre adresse * **1815 CHEMIN DU GRAND QUARTIER** (c) 2
Numéro et nom de la rue

* **1 3 1 6 0** **CHATEAURENARD** (c) 2
Code postal Ville

* **France** (c) 2
Pays

Les coordonnées de votre compte * **FR76 1130 6000 7020 7074 9205 042** (d) 2
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

* **160118113**
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

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

* **FR1880B528** (g) 2
Identifiant Créancier SEPA

* **32 FAUBOURG DE BRETAGNE** (g) 2
Numéro et nom de la rue

* **8 0 2 0 0** **PERONNE** (h) 2
Code postal Ville

* **France** (h) 2
Pays

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

Signé à * **CHATEAURENARD** (i) 2
Lieu Date

Signature(s) : **EARL ROBIN**
1815 Chemin du Grand Quartier
13160 Châteaurenard
06 19 74 18 96
Siret : 399 816 834 00010

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 * **1** (f) 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) * **1** (m) 2
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.

* **1** (n) 2
Code identifiant du tiers débiteur

* **1** (o) 2
Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.

* **1** (p) 2
Code identifiant du tiers créancier

Contrat concerné * **1** (q) 2
Numéro d'identification du contrat

* **1** (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

A NOUS RETOURNER ACCOMPAGNE D'UN RIB