DocuSign Envelope ID: 4FE12CCD-86FA-44CD-A85F-DE5A8453230B

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.

PDL : 14 220 115 589 445 Client Payeur N°

Votre Nom * **BEDIAL** (b) 1
Nom du débiteur(s)

Votre adresse * **22 rue Chateaubriand** (c) 2
Numéro et nom de la rue

* 44000 **Nantes** (c) 2
Code postal Ville

* **France** (c) 2
Pays

Les coordonnées de votre compte * fr76 3000 3014 7000 0280 1153 90 (d) 2
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

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

LIBELLE COMPTE
SAIGON 999 BONHEUR

TITULAIRE
SAIGON 999 BONHEUR

DOMICILIATION
SG PEYNIER(00164)
RTE DE TRETS RD6
13790 PEYNIER

RÉFÉRENCES BANCAIRES

Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
30003	00164	00020002436	07

IBAN
FR76 3000 3001 6400 0200 0243 607

BIC - ADRESSE SWIFT
SOGEFRPP

Nom du créancier * **Energies du Santerre**
Nom du créancier

* **FR1880B528**
Identifiant Créancier SEPA

* **32 FAUBOURG DE BRETAGNE**
Numéro et nom de la rue

* 80200 **PERONNE**
Code postal Ville

* **France**
Pays

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

Signé à * *Nantes* (j) 2
Lieu

Date 16 09 2021 (k)

Veuillez signer ici

Signature(s) :

DocuSigned by:
Vincent Poirrier
E8748948C0A2440...

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) 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.

* (n) 2
Code identifiant du tiers débiteur

* (o) 2
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

A NOUS RETOURNER ACCOMPAGNE D'UN RIB