ÉNERGIES DU SANTERRE — Des hommes au service de vos énergies

MANDAT de Prélèvement SEPA

(a)

Référence Unique du Mandat **Version 1**

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 :

PDL : 30 000 960 184 192 Client Payeur N°

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

Votre adresse
* **3-5 RUE PORTE COTE** (c) 2
Numéro et nom de la rue
* **41000** **BLOIS** (c) 2
Code postal Ville
* **France** (c) 2
Pays

Les coordonnées de votre compte
* (d) 2
FR76 1480 6180 0072 0311 9832 233
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)
AGRIFRPP848
Code International d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier
* **Energies du Santerre** (f) 1
Nom du créancier
* **FR18808528** (g) 2
Identifiant Créancier SEPA
* **32 FAUBOURG DE BRETAGNE** (g) 2
Numéro et nom de la rue
* **80200** **PERONNE** (h) 2
Code postal Ville
* **France** (h) 2
Pays

Type de paiement :
* Paiement récurrent / répétitif ☒ Mensualisation ☐ Prélèvement à la facture ☐

Signé à
* *BLOIS* (i) 2 Date 22/02/22 (k)
Lieu

Veuillez signer ici

Signature(s) :

SHBC
SAS au capital de 585 000 €
Hôtel Ibis Blois Centre Château
3 rue Porte Côte
41 000 BLOIS
Tél. : 02 54 74 01 17
Email : h0920@accor.com
SIREN 877 904 482 - TVA FR13877904482

P/o

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans le 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 ex., 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
* (q) 2

Contrat concerné
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

HP.