ÉNERGIES DU SANTERRE

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat Version 1 (a)

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 * SAVSONI Thierry (b) 1
Nom du débiteur(s)

Votre adresse * Ne de Nimes 1 chemin des libas (c) 2
Numéro et nom de la rue

* 30800 St GILLES (c) 2
Code postal Ville

* FRANCE (c) 2
Pays

Les coordonnées de votre compte * FR76 1350 6100 0002 1594 7300 171 (d)
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

* AGRIFRPP835
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 * FR1880B528 (g) 2
Identifiant Créancier SEPA

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

* 80200 (h) 2
Code postal

* PERONNE (h) 2
Ville

Type de paiement : * FRANCE
Pays

Signé à * Paiement récurrent / répétitif ☐ Mensualisation ☐ Prélèvement à la facture ☒ (Cochez votre choix)

Lieu St gilles (j) 2

Date 29 04 2021 (k)

Signature(s) : * Veuillez signer ici

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

A NOUS RETOURNER ACCOMPAGNE D'UN RIB