

Mandat de Prélèvement SEPA

Nom :
Adresse :

SETU
BP 2
73 261 AIGUERLANCHE

Référence à rappeler :

ELEC

Adresse de consommation :
(si différente de l'adresse payeur)

Coordonnées de votre compte :

N° d'identification international du compte bancaire – IBAN :

FR761680700006103035014712

Code international d'identification de votre banque – BIC :

CEBPFPPG20

Nom du créancier :

SYNELVA SAS
12 rue Kennedy
28110 LUCE

Identifiant du créancier :

FR32ZZZ660988

Type de paiement :

Paiement récurrent/ répétitif



Paiement ponctuel



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez :

- SYNELVA SAS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte,
 - votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de SYNELVA SAS.
- 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.

Signature :

A La Lechère, le
SOCIÉTÉ DES EAUX THERMALES DE LA LECHÈRE
73260 LA LECHÈRE
S.E. au capital 1.297.600 €
RC Albertville 87 B 207 - N° SIRET 341 649 580 00014
M. Daniel COLLOMB - PDG