

MANDAT de Prélèvement SEPA

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.

Votre Nom	* <u>SARL LES VERGERS DE LA PLAINE</u>	Client Payeur N°	(b)	1
Votre adresse	* <u>700 RD 86</u>		(c)	2
	* <u>07340</u> <u>ANDANCE</u>		(c)	2
	* <u>FRANCE</u>		(c)	2
Les coordonnées de votre compte	* <u>FR76 1780 6002 1762 2522 6260 140</u>		(d)	
Nom du créancier	* <u>AGRIER 0878</u>		(f)	1
I.C.S	* <u>Energies du Santerre</u>		(g)	2
	* <u>FR1880B528</u>		(h)	2
	* <u>32 FAUBOURG DE BRETAGNE</u>		(h)	2
	* <u>8 0 2 0 0</u> * <u>80200 PERONNE</u>		(h)	2
Type de paiement :	* <u>80200 PERONNE</u>		(h)	2
Signé à	* <u>Païement récurrent / répétitif</u> ☐ Mensualisation ☐ Prélèvement à la facture ☒ (Cochez votre choix)			
Signature(s) :	* <u>ANDANCE</u> (j) 2 Date <u>09 10 2020</u> (k)			
	Veuillez signer ici <u>SARL LES VERGERS DE LA PLAINE</u> <u>Montalivet - Route Nationale 86</u> <u>07340 ANDANCE</u> <u>RCS AUBENAS 539 036 244</u>			

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Tel 04 75 34 20 65 / Fax 04 75 34 28 75

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.

Code identifiant du débiteur	-	(l)	2
Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)	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.	(m)	1
	Code identifiant du tiers débiteur	(n)	2
	Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.	(o)	1
	Code identifiant du tiers créancier	(p)	2
Contrat concerné	Nom du tiers créancier	(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