

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 _____ Client Payeur N° _____ (b) 1
 Votre adresse _____ (c) 2
 Numéro et nom de la rue _____ (c) 2
 Code postal _____ Ville _____ (c) 2
 Pays _____ (c) 2
 Les coordonnées de votre compte _____ (d) 2
 Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number) **FR76 3005 6002 9602 9620 1969 551**
 Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code) **CCFRFRPP** (d) 2
 Nom du créancier _____ (f) 1
 I.C.S. _____ (f) 1
 Nom du créancier _____ (g) 2
 Identifiant Créancier SEPA **FR1880B528** (g) 2
 32 FAUBOURG DE BRETAGNE (h) 2
 Numéro et nom de la rue _____ (h) 2
 Code postal **80200** Ville **PERONNE** (h) 2
 Type de paiement : **FRANCE** (h) 2
 Pays _____
 Paiement récurrent / répétitif ☐ Mensualisation ☐ Prélèvement à la facture ☒ (Cochez votre choix)
 Lieu **Nice** (j) 2 Date **12 08 2020** (k) 2
 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	Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque	(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	Numéro d'identification du contrat	(q)	2
	Description du contrat	(r)	2

A retourner à :
Energies du Santerre
32 FAUBOURG DE BRETAGNE
80200 PERONNE

Zone réservée à l'usage exclusif du club de St-Augustin

Tél. 04 93 72 19 15 - Fax 04 93 83 77 33
SIRET 310 539 804 000 16

A NOUS RETOURNER ACCOMPAGNE D'UN RIB^S