

7 FACTURATION ET REGLEMENT

Voir aussi clause 7 des Conditions Générales.

7.1 Mandat de Prélèvement SEPA

À compléter et à signer pour l'enregistrement de la commande. En cas de payeurs multiples, merci de compléter autant de mandats que de payeurs.

Dans le cas où le présent mandat est signé pour régler la créance d'une tierce personne, veuillez compléter le nom de ce débiteur final dans la zone « tiers débiteur ». Nous vous conseillons de conserver une copie du présent mandat.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son Client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA VATTENFALL ÉNERGIES S.A.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) VATTENFALL ÉNERGIES S.A. à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de VATTENFALL ÉNERGIES S.A..

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.

Coordonnées du débiteur* :		Coordonnées du créancier :	
DISTILLERIE BEL S.A.S.		VATTENFALL ÉNERGIES S.A.	
Le Causse - 34630 SAINT-THIBERY		69 AVENUE PIERRE GRENIER	
		92100 BOULOGNE BILLANCOURT France	
Coordonnées de votre banque :		ICS :	FR77ZZZ455300
Nom* :	Caisse d'épargne Langue d'Oc Roussillon		
Adresse* :	Narbonne		
Coordonnées de votre compte :		RUM :	
IBAN* :	FR26 1348 0008 0023 1014 137		
BIC* :	CEPA FR PP348		
Tiers débiteur :		Type paiement :	Récurrent

Pour valoir ce que de droit,

Date : 08.02.2024

Nom : Julie BEL

Titre : Gérante

Signature de
DISTILLERIE BEL

DISTILLERIE BEL

EURL au capital de 576 500 euros

4 Route de FLORENSAC

34630 SAINT THIBERY

Tél. : 04 67 77 80 21 / E-Mail : info@distilleriebel.fr

SIRET 379 220 387 00011

signature_client

[Signature]