



Votre Mandat de prélèvement SEPA

Référence contrat : P3E0027640625

Créancier

Nom du créancier

TotalEnergies Electricité et Gaz France

Adresse

2 bis rue Louis Armand 75015 Paris

Référence Unique de Mandat

DEGP000119199

Type de prélèvement

☒ **Récurrent**

Débiteur

Vos coordonnées bancaires

BIC : _____

IBAN : FR7630027170110002132760232

Vos coordonnées personnelles

Raison Sociale (si professionnel) : HEALTH EDITION

Adresse : 177 AVENUE DE DUNKERQUE-LILLE 59000 LILLE

Email : elodie@healthedition.co



En cochant la case « j'accepte le prélèvement automatique sur mon compte bancaire. J'autorise ma banque à accepter les prélèvements automatiques de TotalEnergies » au moment de la conclusion de votre contrat, vous autorisez TotalEnergies Electricité et Gaz France à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, dont les coordonnées sont rappelées ci-avant, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de TotalEnergies Electricité et Gaz France. 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. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. En cas de modification de vos coordonnées bancaires, vous vous engagez à en informer TotalEnergies Electricité et Gaz France afin de mise à jour de votre mandant de prélèvement SEPA.