

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 être utilisées par le créancier uniquement 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 VATTENFALL ÉNERGIES S.A. à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et 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 :	
SN COMPTOIR RHODANIEN S.A.S.		VATTENFALL ÉNERGIES S.A.	
30 Avenue des Lots – 26600 TAIN L’HERMITAGE		69 AVENUE PIERRE GRENIER	
		92100 BOULOGNE BILLANCOURT France	
Coordonnées de votre banque :		ICS : FR77ZZZ455300	
Nom* :		SOCIETE GENERALE VALENCE ARDECHE ENT 2 PL DE LA REPUBLIQUE 26000 VALENCE	
Adresse* :			
Coordonnées de votre compte :		RUM :	
IBAN* :		FR76 3000 3035 7500 0200 0202 142 SOGEFRPP	
BIC* :			
Tiers débiteur :		Type paiement : Récurrent	

Pour valoir ce que de droit,

Date : 13.09.2024

Nom : Daniel GAILLARD
Titre : Président

Signature de
SN COMPTOIR RHODANIEN

DocuSigned by:

E698005ABCED442...