Mandat de prélèvement SEPA

Périmètre du Mandat : Facture de consommation d'énergie(s) : Electricité, Gaz

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **ENERGIS - REGIE MUNICIPALE DE SAINT AVOLD** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d' **ENERGIS - REGIE MUNICIPALE DE SAINT AVOLD**.
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.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA (ICS) :

FR02ZZZ468775

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom (ou Raison Sociale) :	Nom : **ENERGIS - REGIE MUNICIPALE DE SAINT AVOLD**
Adresse :	Adresse : 53 Rue du Maréchal Foch
Code postal :	Code postal : 57500
Ville :	Ville : SAINT AVOLD
Pays :	Pays : France

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

				-					-					-					-					-					-			

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Type de Paiement : ☐ Paiement récurrent/répétitif

DESIGNATION DU TIERS POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

a/ Identité du tiers (A compléter par **ENERGIS – Nom Client**) :
b/ Référence du tiers (A compléter par **ENERGIS – Référence Client & Payeur**) : Ref Client : Ref Payeur :
c/ Adresse du lieux de consommation d'énergie(s) :

RUM : Référence Unique de Mandat (A compléter par ENERGIS - REGIE MUNICIPALE DE SAINT AVOLD):

X	X	-	F	R	0	2	Z	Z	Z	4	6	8	7	7	5	-	G	C	S	T	A	V	-										-					

(Energis vous notifiera cette Référence Unique de Mandat dès mise en œuvre de votre Prélèvement)

Signé à :

Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature :

Important : joindre un relevé d'identité bancaire (au format IBAN BIC) **et retourner ce document dûment rempli et signé à : Energis - Régie Municipale de Saint-Avold - 53, rue du Maréchal Foch – 57500 Saint-Avold.**

Rappel :

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par **ENERGIS - REGIE MUNICIPALE DE SAINT AVOLD**. *En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec* **ENERGIS - REGIE MUNICIPALE DE SAINT AVOLD**.