MANDAT de Prélèvement SEPA

Pour paiement récurrent / répétitif

Référence unique du mandat - RUM

FR48EAU412705

Identifiant du Créancier SEPA - ICS

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A), SAT EAU et ASSAINISSEMENTS, à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B), votre banque, à débiter votre compte conformément aux instructions de SAT EAU et ASSAINISSEMENTS.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Veuillez compléter tous les champs de ce cadre

N° du contrat ……

Votre nom ……
*Nom du (ou des) débiteur(s)

Votre adresse ……

……

……

…… ……
*Code Postal *Ville

……
*Pays

Les coordonnées de votre compte

*Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

*Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier **SAT EAU ET ASSAINISSEMENT**……
*Nom du créancier

Route de Nogaro……
*Numéro et nom de la rue

32800…… **ÉAUZE**……
*Code Postal *Ville

FRANCE……
*Pays

*Signature(s)

Signé à ……
*Lieu

Le
*Date (JJ MM AAAA)

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque

Les informations ci-dessous sont relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - elles sont fournies seulement à titre indicatif.

Code identifiant du débiteur ……
Indiquez ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque

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 SAT EAU et ASSAINISSEMENTS et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre compte, ne pas remplir.

……
Code identifiant du tiers débiteur

☐ J'opte pour le prélèvement semestriel

☐ J'opte pour la mensualisation (voir contrat ci-joint)

Contrat concerné

N° d'identification du contrat

Contrat de fourniture d'eau
Description du contrat

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier papier et informatique par le SAT32 dans le but de prélever les sommes dans le cadre du contrat. Elles sont conservées pendant la durée du contrat et pour la durée nécessaire aux finalités pour lesquelles elles sont traitées et dans le respect de la règlementation applicable. Ces données ne seront accessibles que par le service de quittancement. Conformément à la loi informatique et libertés complétée par le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de portabilité et d'opposition aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à l'adresse suivante : rgpd@sat32.fr

À retourner à :	SAT EAU et ASSAINISSEMENT 116, rue des Rouges Gorges - Z.I. « Lauron » 32800 ÉAUZE serviceclient@sat32.fr	Zone réservée à l'usage exclusif du créancier