



Mensualisation : votre facture d'énergies en 10 mensualités

Souscription au paiement mensuel

Mes coordonnées :

Nom Prénom / Raison sociale :

.....

Adresse :

.....

Référence client :

Dès mise en place de la mensualisation :

- Je serai prélevé automatiquement vers le 10 de chaque mois
- Je recevrai mon échéancier avec le montant des prélèvements mensuels

Formulaire à retourner

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **Energis - Régie Municipale de Saint-Avold** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'**Energis - Régie 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.

Date : / /

Signature :

Mandat de prélèvement SEPA

(à compléter uniquement si je n'ai pas actuellement de prélèvement automatique)

Périmètre du mandat : factures de consommation d'énergies (électricité, gaz, eau, assainissement).

Désignation du titulaire du compte à débiter :

Nom Prénom / Raison sociale :

.....

Adresse :

.....

Référence :

Identifiant Créancier SEPA (ICS) :

FR02ZZZ468775

Nom : **Energis - Régie Municipale de Saint-Avold**

Adresse : **53 rue du Maréchal Foch**

Code Postal : **57500**

Ville : **SAINT-AVOLD**

Pays : **FRANCE**

Désignation du compte à débiter

IBAN Paiement récurrent/répétitif

| | | | | - | | | | | - | | | | | - | | | | | - | | | | | - | | | | | - | | | | |

BIC

| | | | | | | | | | | | | | |

Fait à :

Date : / /

Signature :