



Mensualisation : paiement de votre facture d'énergies en 10 mensualités

Souscription au paiement mensuel

Mes coordonnées :

Nom Prénom / Raison sociale :

.....

Adresse :

.....

Référence client :

Dès la 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 compléter et à nous retourner

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Votre Régie Energis à envoyer des instructions à votre banque pour débits votre compte, et votre banque à débits votre compte conformément aux instructions de la Régie Energis.

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 et gaz).

Désignation du titulaire du compte à débiter :

Nom Prénom / Raison sociale :

.....

Adresse :

.....

Référence client :

Identifiant Créancier SEPA (ICS) :

FR02ZZZ468775

Nom : Energis - Régie Municipale de Saint-Avoid

Adresse : 53 rue du Maréchal Foch

Code Postal : 57500

Ville : SAINT-AVOID

Pays : FRANCE

Désignation du compte à débiter

IBAN Paiement récurrent/répétitif

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

BIC

| | | | | | | | | |

Fait à :

Date : / /

Signature :

RUM : Référence Unique de Mandat : Energis vous notifiera cette Référence Unique de Mandat dès mise en œuvre de votre prélèvement.