

## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat (RUM) :

**Type de contrat : Eau et Assainissement**

IDENTIFIANT  
CREANCIER SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la **VILLE DE HAGUENAU** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la **VILLE DE HAGUENAU**.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous aurez 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.

**FR24ZZZ368857**

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom :	Nom : <b>VILLE DE HAGUENAU</b>
Adresse :	<b>Service de l'Eau et de l'Assainissement</b>
Code postal : Ville :	Adresse : <b>1, PLACE CHARLES DE GAULLE</b>
Pays :	<b>BP 10249</b>
	Code postal : <b>67504</b>
	Ville : <b>HAGUENAU Cedex</b>
	Pays : <b>France</b>

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER	
IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

**Type de paiement :** Paiement récurrent/répétitif

Signé à :

Signature :

Le (JJ/MM/AAAA):

**Adresse du compteur :**

**Référence client :**

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

Nom du tiers débiteur :

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)**

### Rappel :

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la **VILLE DE HAGUENAU**. 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 la **VILLE DE HAGUENAU**.

: Partie à remplir par l'abonné