



# MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Si vous optez pour ce mode de paiement, à compléter et à renvoyer **avec un RIB**  
**par mail** à [eauxsaumurvaldeloire-regie@agglo-saumur.fr](mailto:eauxsaumurvaldeloire-regie@agglo-saumur.fr)  
**par courrier** à Eaux Saumur Val de Loire – Régie,  
11 rue du Maréchal-Leclerc, CS 54030, 49408 Saumur Cedex

Type de contrat : <b>FACTURATION EAU POTABLE / ASSAINISSEMENT</b>	
<b>EAUX SAUMUR VAL DE LOIRE - RÉGIE</b>	
N° de contrat :	Référence unique du mandat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du créancier.

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 CRÉANCIER  
SEPA :

**FR 14 ZZZ 538496**

## DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

Nom, prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Commune : .....

Pays : .....

Courriel : .....

## DÉSIGNATION DU CRÉANCIER

**AGGLOMÉRATION SAUMUR VAL DE LOIRE**  
**EAUX SAUMUR VAL DE LOIRE - RÉGIE**

**11 rue du Maréchal-Leclerc**  
**CS 54030**  
**49408 SAUMUR CEDEX**  
**FRANCE**

Nombre de personnes composant le foyer : .....

## DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

Code IBAN : ..... Code BIC : .....

..... (.....)

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

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

## DÉSIGNATION DU TIERS DÉBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUÉ (SI DIFFÉRENT DU DÉBITEUR LUI-MÊME ET LE CAS ÉCHÉANT) :

Nom du tiers débiteur : .....

**Rappel** : En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par le créancier. 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 le créancier.

Fait à : .....  
le : ...../...../.....

Signature :

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

