

**N° de contrat :**

**Nombre de personnes :**

**MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA**

Référence unique du mandat :

**Types de contrat :** Mensualisation ou prélèvement à l'échéance

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le SIAEP du Lieuvin à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SIAEP du Lieuvin.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé 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 CREANCIER SEPA

FR35ZZZ669650

**DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER**

Nom, prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Pays :

**DESIGNATION DU CREANCIER**

Nom : SIAEP DU LIEUVIN

Adresse : 133, Rue Albert Sorel

Code Postal : 27210 Ville : BEUZEVILLE

Pays : France

**DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER**

IDENTIFICATION INTERNATIONALE ( IBAN )

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE ( BIC )

**Type de paiement :** Cocher le prélèvement souhaité

Mensualisation

Prélèvement à l'échéance

Signé à :

Signature :

Le ( JJ/MM/AAAA ) :

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 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 le SIAEP du Lieuvin. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différent directement avec le SIAEP du Lieuvin.

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.

Tél : 02 32 57 71 11 – Mail : [saep.beuzeville@wanadoo.fr](mailto:saep.beuzeville@wanadoo.fr) Site Internet : [siaeplieuvin.fr](http://siaeplieuvin.fr)

133, Rue Albert Sorel – 27210 BEUZEVILLE

Bureaux ouverts : du lundi au vendredi de 8h30 à 12h00 et de 14h00 à 17h00