

**Le prélèvement automatique sur facture :**

Le montant de votre facture est prélevé sur votre compte bancaire à la date d'échéance indiquée sur la facture.

**Le prélèvement mensuel :**

Les sommes sont prélevées le 10 de chaque mois. Vous ne recevez plus qu'une facture par an : les montants prélevés tout au long de l'année viendront en déduction des sommes facturées au titre de votre consommation. Le nouveau planning de prélèvement vous est transmis chaque année avec votre facture.

J'opte pour :  Le prélèvement automatique  Le prélèvement mensuel

**JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE** (au format IBAN BIC)  
**Et le renvoyer à CHARTRES METROPOLE EAU - Service Abonnés - TSA 11465 - 28029 CHARTRES CEDEX**  
**Pour tout renseignement complémentaire, veuillez contacter le 02 34 43 90 22**

Montant de la mensualité souhaitée : \_\_\_\_\_ € (sinon, par défaut la mensualité sera de 25 € par mois)

Numéro abonné (voir votre dernière facture)

N° de téléphone (facultatif)  N° de portable (facultatif)

**MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA**  
 Référence unique du mandat (identifiant SEPA + RUM): FR19ZZZ807290+ \_\_\_\_\_ (à compléter par service GA)

**TYPE DE CONTRAT : PRELEVEMENT EAU ET/OU ASSAINISSEMENT**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **Chartres métropole Eau** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **Chartres métropole Eau**.

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

FR19ZZZ807290

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom :	Nom : CHARTRES METROPOLE EAU
Adresse :	Adresse : HOTEL DE VILLE DE CHARTRES PLACE DES HALLES
Code postal :	Code postal : 28000
Ville :	Ville : CHARTRES
Pays :	Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

Numéro d'identification international du compte bancaire - **IBAN** (International Bank Account Number)

Code international d'identification de votre banque - **BIC** (Bank Identifier Code) :

Type de paiement : - Paiement récurrent/répétitif :  (DP, Echéance facture, Mensuel) - Paiement ponctuel

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 :

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

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.