



E A U P O T A B L E

Aqualter - 13, rue Henri Poincaré 28000 Chartres
Tél. 02.34.43.90.22 – www.cmeau.com

SEMOP au capital de 1 00 000 € - RCS 814 969 671 R.C.S. Chartres
TVA intracommunautaire : FR66814969671 – NAF 36.00.Z

PAYEZ VOS FACTURES PAR PRÉLÈVEMENT MENSUEL

**Adhérez dès maintenant
à ce service gratuit
pour répartir vos paiements**

Il vous suffit de remplir le formulaire qui figure au dos de cette page et de l'adresser à votre service client.

- Mieux maîtriser son budget,
- Ne plus se préoccuper des délais de paiement,
- **Economiser les frais postaux :**

en ayant des mensualités identiques calculées sur la base de votre dernière facture réelle. Elles seront prélevées le 10 de chaque mois.

Le solde est prélevé ou remboursé en fin de cycle.

- Vous pouvez à **tout moment adapter ou arrêter** la mensualisation.



Adressez-nous le mandat ci-contre complété, signé et

joindre un Relevé d'Identité Bancaire



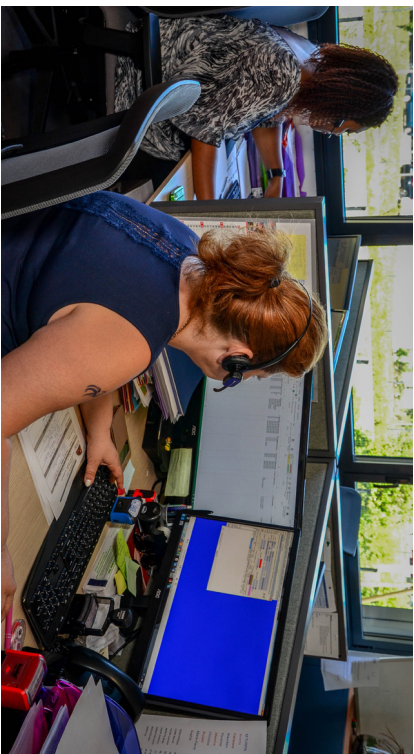
à l'adresse de votre service abonné
(indiquée sur votre facture)

ou par mail:



mensualisation@cmeau.com

Des questions ?



Contactez votre service abonnés :



au numéro de téléphone
(indiqué sur votre facture)

ou en vous connectant sur :



www.cmeau.com



MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

En signant ce formulaire, vous autorisez Cm Eau à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et autorisez votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de CmEau. En cas de désaccord vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date du débit de votre compte.

Débiteur

(Coordonnées du titulaire du compte à débiter)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Courriel : _____ @ _____

Référence abonné (voir sur votre facture) : _____

IBAN : _____ BIC : _____

Merci de joindre un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) comportant la mention BIC-IBAN

Fait à :

Date :

Vous optez pour :

☐ le prélèvement sur facture

☐ le prélèvement mensuel
montant souhaité : _____ €/mois

Si vous avez reçu récemment une facture, souhaitez-vous que celle-ci soit prélevée ?

☐ oui ☐ non

Créancier : CHARTRES METROPOLE EAU

Hotel de ville de Chartres - Place des Halles
28 000 CHARTRES

identifiant créancier SEPA (ICS)

FR19ZZZ807290

Référence Unique de Mandat (RUM) - cadre réservé Cm Eau :

Prélèvement : Récurrent/Répétitif

Signature

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourraient 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.