



# SYNDICAT DES BEIGES

5 RUE DE LA MAIRIE 70300 CITERS  
03 84 94 74 50 (SECRÉTARIAT) 06 08 51 44 55 (FONTAINIERS)

## VOS MODALITES DE PAIEMENT EVOLUENT !

- Optez pour le prélèvement automatique auprès du Syndicat des Beiges
- Simplifiez-vous la vie ! Plus besoin de vous soucier du paiement, celui-ci est automatique
- Pour plus d'informations, n'hésitez pas à contacter nos services par téléphone (secrétariat ouvert le lundi et jeudi de 9h00 à 12h00) ou email

### Facture d'eau potable:

- Prélèvements effectués 2 fois/an pour le paiement de vos factures
- Une facture d'acompte et une facture de solde envoyées à votre domicile avant le prélèvement

### Pour en bénéficier :

- Compléter le mandat de prélèvement SEPA (demande à effectuer auprès du secrétariat)  
[contact@syndicat-beiges.fr](mailto:contact@syndicat-beiges.fr)
- Imprimer un RIB (relevé identité bancaire)
- Retourner vos documents complétés par courrier ou email



# SYNDICAT DES BEIGES

5 RUE DE LA MAIRIE 70300 CITERS  
03 84 94 74 50 (SECRÉTARIAT) 06 08 51 44 55 (FONTAINIERS)

## VOS MODALITES DE PAIEMENT EVOLUENT !

- **OPTEZ POUR LE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE AUPRÈS DU SYNDICAT DES BEIGES**
- **SIMPLIFIEZ-VOUS LA VIE ! PLUS BESOIN DE VOUS SOUCIER DU PAIEMENT, CELUI-CI EST AUTOMATIQUE**
  - FACTURE D'EAU POTABLE:
- **PRÉLÈVEMENTS EFFECTUÉS 2 FOIS/AN POUR LE PAIEMENT DE VOS FACTURES**
- **UNE FACTURE D'ACOMPTE ET UNE FACTURE DE SOLDE À RÉGLER ENVOYÉES À VOTRE DOMICILE AVANT LE PRÉLÈVEMENT**
  - POUR EN BÉNÉFICIER :
- **COMPLÉTER LE MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA (DEMANDE À EFFECTUER PAR TÉLÉPHONE OU MAIL :**
- [CONTACT@SYNDICAT-BEIGES.FR](mailto:CONTACT@SYNDICAT-BEIGES.FR)
- **IMPRIMER UN RIB (RELEVÉ IDENTITÉ BANCAIRE)**
- **RETOURNER VOS DOCUMENTS COMPLÉTÉS PAR COURRIER OU MAIL**

## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CREANCIER) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de (NOM DU CREANCIER). 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 CREANCIER SEPA

FR 18 ZZZ 503504

### DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, prénom :  
Adresse :  
  
Code postal :  
Ville :  
Pays :

### DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : SYND AEP DES BEIGES  
Adresse : MAIRIE  
  
Code postal : 70300  
Ville : CITERS  
Pays : FRANCE

### DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

#### IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IBAN

#### IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

( )

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif Y  
Paiement ponctuel Y

Signé à :  
Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature :

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 (NOM DU CREANCIER). 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 (NOM DU CREANCIER).

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.