


Mandat de prélèvement SEPA

- Souscription au prélèvement
- Modification coordonnées bancaires

Zone réservée exclusivement à SICAE-ELY

RUM - Référence Unique du Mandat

Créancier

	SICAE-ELY	ICS (identifiant) : FR68ZZZ005091
	Société coopérative d'Intérêt Collectif Agricole d'électricité des départements d'Eure & Loir et des Yvelines	
	Siège social sis 33 rue de la Gare – 78910 TACOIGNIERES	
	☎ 01 34 94 68 00 contact@sicae-ely.fr	

Vos coordonnées (débiteur)

Réf client SICAE-ELY	/																		
Nom																			
Prénom																			
Téléphone 1										Téléphone 2									
Email																			
Adresse																			
Complément adresse																			
Code Postal										Pays									
Ville																			

Compte à débiter

IBAN (numéro d'identification international du compte bancaire)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (Code international d'identification de votre banque)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif

Je choisis le prélèvement...

A échéance de factures

ou

La mensualisation...

le 05 du mois le 10 du mois le 15 du mois

11^{ème} et 12^{ème} prélèvements éventuels fin des mois de régularisation

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez SICAE-ELY à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de SICAE-ELY. 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 et contesté et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Fait à

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Le

--	--	--	--	--	--

Signature :

Ce mandat est à retourner à SICAE-ELY* :

* (nos coordonnées dans l'encadrement « créancier »)

- Rempli (les cases rouges sont obligatoires),

- Signé et accompagné d'un relevé IBAN/BIC