

## MANDAT DE PRELEVEMENT **SEPA SEMESTRIEL**

Référence unique du mandat (RUM) :

**Type de contrat : Eau et assainissement**

IDENTIFIANT  
CREANCIER SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la VILLE DE HAGUENAU à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la VILLE DE HAGUENAU.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous aurez 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.

**FR 24 ZZZ 368857**

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom-prénom : <input type="text"/>	VILLE DE HAGUENAU Service de l'Eau et de l'Assainissement 1 Place Charles de Gaulle BP 10249 67504 HAGUENAU Cedex FRANCE
Adresse : <input type="text"/>	
CP-Ville : <input type="text"/>	
Pays : <input type="text"/>	

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER	
IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Type de paiement** : Paiement récurrent et répétitif

Fait à

Le ..... / ..... / 20.....

**Signature :**

**Adresse du compteur** (si différente) :

**Référence client** (indiquée sur la facture) :

**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 la VILLE DE HAGUENAU. 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 la VILLE DE HAGUENAU.

Partie à remplir par l'abonné

**Formulaire à retourner au Service de l'Eau et de l'Assainissement**