

# CONTRAT DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE POUR PAIEMENT DES FACTURES D'EAU ET ASSAINISSEMENT

ENTRE Le Bénéficiaire (ci-après dénommé le redevable) du service des eaux.

M. Mme .....

Adresse du point de consommation (distribution d'eau) :

.....

Code postal : ..... Commune : .....

Tél fixe : ..... Tél portable : .....

Adresse mail : .....

Adresse de facturation (si différente de l'adresse de point de consommation) :

.....

Code postal : ..... Commune : .....

ET la Communauté de Communes des Pays du Sel et du Vermois dûment représentée par David FISCHER, Président en exercice par délibération du Conseil Communautaire en date du 08 juillet 2020.

Il est convenu ce qui suit :

Sur la base du règlement financier pour paiement des factures d'eau et d'assainissement, le redevable peut acquitter ses factures d'eau/assainissement en souscrivant le présent contrat de prélèvement automatique sous l'une des deux formules suivantes (à définir en cochant la case correspondante du présent contrat).

Je soussigné(e), ..... redevable ci-dessus désigné, déclare avoir pris connaissance du Règlement financier pour paiement des factures d'eau et assainissement et :

**DEMANDE LE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE À ÉCHÉANCE** de mes factures d'eau et assainissement sur le compte Bancaire joint à ce contrat pour chaque facture éditée par la Communauté de Communes des Pays du Sel et du Vermois.

Ou

**DEMANDE LE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE MENSUEL** de mes factures d'eau et assainissement sur le compte Bancaire joint à ce contrat pour 10 acomptes et 1 facture de solde.

<p>La Directrice du Service Eau &amp; Assainissement Eva ASENSIO</p>  	<p>Bon pour accord de prélèvement A ....., le .....</p> <p>Le redevable (<i>Signature obligatoire</i>)</p>
--	--

La signature du présent contrat de prélèvement vaut acceptation de tous les articles figurant dans le règlement financier.  
L'abonné s'engage à respecter toutes les clauses dudit contrat.

## PIECES A JOINDRE POUR PRISE EN COMPTE DE LA DEMANDE DANS LES DELAIS ET CONDITIONS DEFINIS PAR LE REGLEMENT FINANCIER :

1. Le présent contrat de prélèvement dûment rempli et signé.
2. Un Relevé d'Identité Bancaire (RIB), Postal (RIP) ou de Caisse d'Epargne (RICE).
3. Le mandat de prélèvement SEPA.

# MANDAT de Prélèvement SEPA

Pour paiement récurrent / répétitif

**FR36ZZZ475244**

Identifiant du Créancier SEPA - ICS

**FR36ZZZ475244**

Référence unique du mandat - RUM

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) CC DES PAYS DU SEL ET DU VERMOIS - SERVICE DES EAUX à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions CC DES PAYS DU SEL ET DU VERMOIS - SERVICE DES EAUX.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Veuillez compléter tous les champs de ce cadre

.....	*Nom du débiteur(s)	
.....	*Code Postal	
.....	*Ville	
.....	*Pays	
Les coordonnées de votre compte		
.....		
*Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)		
.....		
*Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)		
Nom du créancier	<b>CC DES PAYS DU SEL ET DU VERMOIS - SERVICE DES EAUX</b>	
.....	*Nom du créancier	
.....	<b>03 RUE LOUIS MAJORELLE</b>	
.....	Numéro et nom de la rue	
.....	<b>54110</b>	<b>DOMBASLE</b>
.....	*Code Postal	Ville
.....	<b>FRANCE</b>	
.....	Pays	
Signé à	.....	*Signature(s)
.....	*Lieu	.....
Le	.....	
.....	*Date (JJ MMAAAA)	

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque

**Les informations ci-dessous sont relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - elles sont fournies seulement à titre indicatif**

Code identifiant du débiteur	.....	Indiquez ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque
Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)	.....	Nom du tiers débiteur, si votre paiement concerne un accord passé entre CC DES PAYS DU SEL ET DU VERMOIS - SERVICE DES EAUX et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne
.....	.....	Code identifiant du tiers débiteur
.....	.....	Code identifiant du tiers créancier
Contrat concerné	.....	.....
.....	N° d'identification du contrat	Description du contrat

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'oppositions, 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.

A retourner à :	CC DES PAYS DU SEL ET DU VERMOIS - SERVICE DES EAUX 03 RUE LOUIS MAJORELLE 54110 DOMBASLE SUR MEURTHE	Zone réservée à l'usage exclusif du créancier
-----------------	--	---