

# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat : .....

Référence EDL :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) REGIE ELECTRIQUE DE TIGNES à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de REGIE ELECTRIQUE DE TIGNES. 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

FR27ZZZ475503

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER		DESIGNATION DU CREANCIER	
Nom, prénom	Nom	REGIE ELECTRIQUE DE TIGNES	
Adresse	Adresse	IMMEUBLE DE LA COMBE FOLLE BP 52	
Code postal	C.P.	73320	
Ville	Ville	TIGNES	
Pays	Pays	FRANCE	

## DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

.....

.....

**Type de paiement** : Paiement      Récurrent

Signé à :

Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

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 : RE TIGNES

**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 REGIE ELECTRIQUE DE TIGNES. 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 REGIE ELECTRIQUE DE TIGNES*

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. Conformément à la législation « Informatique et Libertés », vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement ou de limitation de traitement. Vous pouvez exercer vos droits en vous adressant directement à nos bureaux ou bien en nous contactant à l'adresse suivante en joignant un justificatif d'identité : [accueil@tiq.regielec.fr](mailto:accueil@tiq.regielec.fr)