



MANDAT DE PRELEVEMENT et (ou) MENSUALISATION SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat : Eau – Assainissement – Pollution – Modernisation réseaux

Numéro d'abonné :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la CCPA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la CCPA. 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,
- sans tarder 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.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA
(ICS)

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, Prénom :	Nom : CCPA
Adresse :	Adresse : 52 avenue de Waltenhoffen
Code Postal :	Code postal : 29860
Ville :	Ville : PLABENNEC
Pays :	Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif

Paiement ponctuel

Signé à :

SIGNATURE

Le :

DÉSIGNATION DU TIERS POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUÉ
(SI DIFFÉRENT DU DÉBITEUR LUI-MÊME ET LE CAS ÉCHÉANT) :

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 ma situation le permet, les prélèvements ordonnés par la CCPA. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différent directement avec la CCPA.

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.

Si vous souhaitez le prélèvement mensuel veuillez compléter le verso

Madame / Monsieur :

Nom :

Prénom :

N° d'abonné :

Adresse mail :

Adresse postale :

Je souhaite souscrire au prélèvement mensuel des redevances eau et assainissement.

J'ai pris connaissance des dispositions suivantes :

La souscription au service est possible toute l'année et jusqu'au 15 décembre, pour l'année suivante. Aucune souscription ne pourra être prise en compte en cours d'année.

En cas de rejet de paiement, dès le 2ème rejet, je serai exclu du dispositif de mensualisation.

Le présent contrat de mensualisation sera renouvelé par tacite reconduction, sans que j'aie quoi que ce soit à faire pour continuer d'en bénéficier.

Si je souhaite résilier mon adhésion pour l'année à venir, je le signifie par l'envoi d'un courrier simple à la Mairie, au plus tard le 15 novembre de l'année précédente.

J'informerai la mairie de tout changement de situation (nombre de personnes au foyer), afin de lui permettre de moduler mon échéancier l'année suivant et qu'il soit adapté au mieux à ma consommation.