Le prélèvement automatique

Demande de prélèvement automatique ou de modification de vos coordonnées bancaires

Référence point de comptage :
(sur votre facture en haut à droite)

Je choisis un prélèvement* :
(*cochez l'une des deux formules)

❑ **sur facture**
Deux fois par an, notre société vous adresse une facture, dont le montant sera prélevé sur votre compte courant, à la date d'échéance figurant sur cette même facture.

❑ **mensuel** (sur 10 mois) le 15 de chaque mois
1/10e du montant facturé l'année précédente sera prélevé sur votre compte courant pendant 10 mois consécutifs.

➔ **Le prélèvement automatique sera effectif à partir de votre prochaine facture, et non sur la facture émise, qui doit être réglée dans les délais impartis.**

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence Unique de Mandat (RUM) : XXXXXXXXXX
(communiquée ultérieurement sur votre contrat)

☒ Paiement récurrent

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la SEMERAP à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de SEMERAP pour le paiement de vos factures. 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 huit semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

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

Créancier : SEMERAP PEER – 2 RUE RICHARD WAGNER – BP 60030 – 63201 RIOM CEDEX
Identifiant Créancier SEPA : FR58ZZZ400352

Débiteur :
Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
_____
CP : _____ Ville : _____
Pays : _____

Compte à débiter :

IBAN : I_I_I_I_I I_I_I_I_I I_I_I_I_I I_I_I_I_I I_I_I_I_I I_I_I_I_I I_I_I_I

BIC : I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I

JOINDRE OBLIGATOIREMENT LE RIB

Date (obligatoire) : Lieu : **Signature (obligatoire) :**

I_I_I / I_I_I / I_I_I_I_I

A retourner à l'adresse suivante :

SEMERAP
PEER
2 RUE RICHARD WAGNER – BP 60030
63201 RIOM CEDEX

Nombre de personnes au foyer :