

PAYEZ VOS FACTURES PAR **PRÉLÈVEMENT MENSUEL**

Adhérez dès maintenant à ce service **gratuit**
sur votre Espace Personnel



Ou remplissez le formulaire qui figure au dos de cette page et adressez-le à votre service abonné.

- ✓ **Mieux maîtriser son budget**
- ✓ **Ne plus se préoccuper des délais de paiement**
- ✓ **Économiser les frais postaux :**
En ayant des mensualités identiques calculées sur la base de votre dernière facture réelle. Elles seront prélevées le 10 de chaque mois.
- ✓ **Le solde est prélevé ou remboursé en fin de cycle.**



C'Chartres Eau

1, Place des Halles – 28000 Chartres

Tél. 02.34.43.90.22

espaceabonne.cchartreseau.com

SEMOP au capital de 2 500 000 € - RCS 994 484 467 R.C.S. Chartres
TVA intracommunautaire : FR66994484467 - NAF 37.00.Z

Vous pouvez à tout moment adapter ou arrêter la mensualisation.

Adressez-nous le mandat ci-contre complété et signé.



Joindre un Relevé d'Identité Bancaire

→ À l'adresse de votre service abonnés (indiquée sur votre facture)

ou

Par mail à :

contact@cchartreseau.com

Des questions



Contactez votre service abonnés :

→ au numéro de téléphone
(indiqué sur votre facture)

ou

→ en vous connectant sur :
www.cchartreseau.com



MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

En signant ce formulaire, vous autorisez C'Chartres Eau à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et autorisez votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de C'Chartres Eau. En cas de désaccord, vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites par la convention passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date du débit de votre compte.

Débiteur (Coordonnées du titulaire du compte à débiter)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Courriel : _____ @ _____

Référence abonné (voir sur votre facture) _____

IBAN : _____ BIC : _____

Merci de joindre un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) comportant la mention BIC - IBAN

Fait à _____ Date : _____

Vous optez pour :

☐ le prélevement sur facture ☐ le prélevement mensuel
montant souhaité : _____ €/mois

Si vous avez reçu récemment une facture, souhaitez-vous que celle-ci soit prélevée ?
☐ oui ☐ non

Créancier : C'CHARTRES EAU

Hôtel de ville de Chartres – 1 Place des Halles
28 000 Chartres

Identifiant Créancier SEPA (ICS) : FR33ZZZ84CD00

Référence Unique de Mandat (RUM) – cadre réservé C'Chartres Eau :
Prélèvement Récurrent/Répétitif

Signature : _____

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à être utilisées par le créancier 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.