SIBAM
140 Rue des Ecoles
13124 PEYPIN

☏ 04 42 04 65 43
www.sibam.fr

mutation@sibam.fr

Régie des eaux et de l'assainissement du Bassin Minier et du Garlaban

FORMULAIRE ABONNEMENT AU SIBAM

Réservé au SIBAM

PDI
N° Abonné

Formulaire à retourner dûment complété accompagné des documents obligatoires demandés dans un délai maximum de 15 jours à compter de votre arrivée

Vous êtes : ☐ *propriétaire* ☐ *locataire*

Avez-vous déjà été abonné au sibam ? oui /non Si oui, anciennes références.....

	Infos OBLIGATOIRES à relever sur votre cpt à votre arrivée		
Date d'arrivée	N° de série du compteur	Index relevé à votre arrivée M3**(chiffres noirs uniquement)**	Nom de l'ancien abonné
...../...../.....			

TARIFS *:* *- Frais d'accès au service : 99 €/TTC (inclus dans votre 1ère facture)*
*- frais de déplacement pour relève index : 60 €/TTC (si index (*2) non indiqué par l'abonné)*

Qualité :	☐ Mr. ☐ Mme ☐ Mr/Mme ☐ Sté *(Merci de cocher les cases)*
Nom(s), Prénom(s)	
Date et lieu de naissance	
Tél fixe et portable	
Email	
Adresse postale pour envoi de la facture	
Adresse du logement concerné si différente *(précisez si possible, bâtiment, étage, n° appart)*	....
Type de logement	☐ *appartement* ☐ *maison individuelle* ☐ *local commercial*
Nbre de pers. occupant le logement	
Coordonnées du propriétaire si vous êtes locataire (Nom, adresse, téléphone)	....

Documents à joindre obligatoirement :

a. Copie pièce d'identité ou extrait kbis pour les professionnels
b. Photo du compteur avec **index et numéro de série lisibles**
c. Copie de l'acte notarié en cas d'achat
d. Copie de la page de l'état des lieux avec relevé du compteur

IMPORTANT: l'abonné atteste avoir vérifié que le compteur, dont le numéro de série figure en entête(*1), alimente en eau son habitation

Je m'engage à me conformer au règlement du service des eaux et de l'assainissement

Fait à …….. Le ……..

Signature de l'abonné

Le Président
Serge Perottino

Le règlement du service des eaux et de l'assainissement est téléchargeable sur notre site internet www.sibam.fr et disponible sur simple demande dans nos bureaux.

SIBAM
140 Rue des Ecoles
13124 PEYPIN

☏ 04 42 04 65 43
www.sibam.fr

Régie des eaux et de l'assainissement du Bassin Minier et du Garlaban

MANDAT DE PRELEVEMENT

N° ABONNE	POINT D'INSTALLATION	N° de série du COMPTEUR	REF FACTURE

Vous êtes	Type de mandat	Mode de prélèvement choisi
☐ locataire	☐ Mandat initial	☐ A ECHEANCE *(2 fois par an)*
☐ propriétaire	☐ modification coordonnées bancaires	☐ MENSUEL *(le 10 de chaque mois de Février à octobre)*

Nombre de Personnes dans le Logement

IMPORTANT A NOTER	- En l'absence d'indication le choix « A échéance » sera choisi par défaut. - Au bout de 3 mensualités rejetées le paiement par prélèvement sera annulé et 9,00€ HT de frais d'annulation seront appliqués sur la facture suivante.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le SIBAM à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SIBAM. ■ 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.

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
NOM Prénom : _____ Date et lieu de naissance : _____ Tél : _____ Email : _____ Adresse : _____ Code postal / Ville :_____ / _____	**SIBAM** Quartier Bedelin Auberge Neuve 13124 PEYPIN - France Identifiant créancier SEPA FR10ZZZ323616 *Type de paiement* Paiement Récurrent

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)
___ _____ _____ _____ _____ _____ ____	___ _____ _____ _____ _____ _____

Merci de joindre impérativement un relevé d'identité bancaire (RIB)

Signé
à : .....
Date : .....
..

Signature

RAPPEL : *En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par le SIBAM.* ■ *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 le SIBAM.* ■ 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.