



SIBAM

Quartier Bédelin
Auberge Neuve
13124 PEYPIN
Tél : 04.42.04.65.43
www.sibam.fr

Régie des eaux et de l'assainissement
Du Bassin Minier et du Garlaban
Bureaux ouverts du lundi au vendredi
de 8h à 12h00 et de 13h30 à 16h30
N° SIRET : 83438174100018 Code APE : 3600Z

MANDAT DE PRELEVEMENT

- Mandat initial modification coordonnées bancaires

Mode de prélèvement choisi –  **case à cocher SVP :**

- A ECHEANCE** (2 fois par an)
 MENSUEL (le 10 de chaque mois de Février à octobre)

A NOTER : En l'absence d'indication le choix « A échéance » sera choisi par défaut

**formulaire à nous retourner à mutation@sibam.fr
ou par courrier postal accompagné de votre RIB**

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.

| |
|---|
| Identifiant créancier SEPA FR10ZZZ323616 |
|---|

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

| |
|--|
| NOM Prénom : _____ |
| Tél : _____ |
| Email : _____ |
| Adresse : _____ |
| Code postal / Ville : _____ / _____ |
| Vous êtes : <input type="checkbox"/> locataire <input type="checkbox"/> propriétaire |
| Nbre de personnes occupant le logement : _____ |
| N° serie compteur ou ref Abonné ou refs facture : _____ |

DESIGNATION DU CREANCIER

| |
|---|
| SIBAM Quartier Bedelin Auberge Neuve 13124 PEYPIN France |
|---|

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

| | |
|---|---|
| IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN) _____ | IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC) _____ |
|---|---|

TYPE DE MANDAT

| |
|----------------------|
| Paiement : Récurrent |
|----------------------|

Signé à :

Le (jj/mm/aaaa) :

| |
|-----------|
| Signature |
|-----------|

JOINDRE IMPERATIVEMENT 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 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.