

## MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Régie de l'Eau de Metz Métropole à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Régie de l'Eau de Metz Métropole.

### DEBITEUR

Coordonnées du titulaire du compte à débiter

NOM .....

PRÉNOM .....

ADRESSE .....

.....

IBAN .....

BIC .....

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

Je souhaite être prélevé(e) le  5  20 de chaque mois, de ..... €  
OU  semestriellement

Fait à .....,

Signature

le .....

Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. L'exercice de ce droit ne vous exonère pas du paiement de vos factures. Vos droits concernant le mandat ci-dessus sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion clientèle de la Régie de l'Eau de Metz métropole. Les destinataires des données sont les établissements bancaires. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à votre service clientèle. Toute information communiquée à la Régie de l'Eau de Metz Métropole dans le cadre d'un courrier ou par le site internet sera conservée.