

FR97EAU472497

Référence unique du mandat - RUM

FR97EAU472497

Identifiant du Créancier SEPA - ICS

En signant ce formulaire de mandat, 'vous autorisez (A) CARO ROCHEFORT OCEAN à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions CARO ROCHEFORT OCEAN.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé 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 comp1e.

Point de consommation : 02.....

Veuillez compléter tous les champs de ce cadre

Nom et prénom

*Nom du débiteur(s)

Adresse

*Code Postal

*Ville

*Pays

Adresse email

N° de téléphone :

Les coordonnées
de votre compte

*Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

*Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier

CARO ROCHEFORT OCEAN – Service Gestion des Abonnés EAU

*Nom du créancier

CS 50224

*Numéro et nom de la rue

17304

*Code Postal

ROCHEFORT CEDEX

*Ville

FRANCE

*Pays

Signé à

*Lieu

*Signature(s)

Le

*Date (JJ MM AAAA)

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

Les informations ci-dessous sont relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - elles sont fournies seulement à titre indicatif

Code identifiant
du débiteur

Indiquez ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque

Tiers débiteur pour le
compte duquel le
paiement est effectué
(si différent du débiteur

Nom du tiers débiteur. Si votre paiement concerne un accord passé entre CARO ROCHEFORT OCEAN et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.

lui-même)

Code identifiant du tiers débiteur

Code identifiant du tiers créancier

Contrat concerné

N° d'identification du contrat

Description du contrat

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'oppositions, 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.

A retourner à :

CARO ROCHEFORT OCEAN
Sce Gestion des Abonnés EAU
3 AVENUE MAURICE CHUPIN
CS 50224
17304 ROCHEFORT CEDEX

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier