FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT BANCAIRE

Eau Ouest Essonne
Régie Publique

Afin que votre demande soit prise en compte, il est impératif :

- De compléter l'intégralité de ce formulaire, et de le signer ;
- D'y joindre un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) ;
- D'adresser ce formulaire **accompagné de votre RIB** :
  - Par mail à **abonne@eauouestessonne.fr**
  - **Ou** par courrier à la **Régie Publique Eau Ouest Essonne**
    24 rue du Général Leclerc, 91470 FORGES-LES-BAINS

Votre numéro de contrat ***(si contrat d'abonnement déjà validé / n° indiqué en haut à droite sur les factures)*** **:**

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

TYPE DE CONTRAT : FOURNITURE D'EAU POTABLE

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

FR13ZZZ810308

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER :

Nom/Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

DESIGNATION DU CREANCIER :

Centre des Finances Publiques de Dourdan

24 rue Debertrand

91410 DOURDAN

DÉSIGNATION DU COMPTE A DÉBITER

Identification internationale (IBAN) BIC

Type de paiement : ☐ **J'opte pour le prélèvement mensuel**
☐ **J'opte pour le prélèvement à échéance de la facture**

Fait à ....., le .....

Signature(s) (du ou des demandeurs)

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Rappel : En signant ce mandat, je déclare avoir pris connaissance des conditions générales disponibles sur le site internet www.eauouestessonne.fr et en accepter toutes les clauses sans exception, ni restriction et m'acquitter régulièrement de toutes les sommes dues. J'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la Régie Publique Eau Ouest Essonne. 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 la Régie Publique Eau Ouest Essonne.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées par la Régie publique EAU OUEST ESSONNE afin de prendre en compte votre autorisation de paiement par prélèvement bancaire. Elles sont collectées par le service abonnés et sont destinées à ce dernier ainsi qu'au service régie. Vos données personnelles, dans ce cadre, sont conservées 10 ans en tant que justificatif comptable. La base juridique du traitement est une obligation légale.
Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel (loi du 6 janvier 1978 modifiée et Règlement Général sur la Protection des données n°2016/679), vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification et de limitation en contactant le Délégué à la protection des Données Personnelles de la collectivité en envoyant un courriel à dpd@cigversailles.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.