Régie des eaux de Thiers

CONTRAT DE PRELEVEMENT OU DE MENSUALISATION
MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA
EAU POTABLE & ASSAINISSEMENT

2 Rue du Torpilleur Sirocco – 63300 THIERS

Contrat n° : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Reçu le : |__|__|__|__|__|__|__|__|

Enregistré le : |__|__|__|__|__|__|__|__|

Accueil des usagers :
Lundi et mercredi de 13h30 à 16h30
Mardi de 9h à 12h30 et de 13h30 à 16h30
Jeudi de 9h à 12h30

☎ : 04 15 80 00 00 (Horaires identiques Accueil des usagers)
☎ : 04 15 80 00 01 (Urgences techniques 24h /24 uniquement en cas d'urgence)
Site internet : www.ville-thiers.fr
Mail: contact@eauxdethiers.fr
Espace usager : thiers.phaseo.fr

Adresse de la propriété concernée : _

A RETOURNER DÛMENT REMPLI (en lettres capitales) DATÉ ET SIGNÉ

1. Titulaire du contrat d'abonnement (en cas de vie commune, merci d'indiquer le nom des deux souscripteurs)

Vous agissez en qualité de :

❑ Propriétaire : ❑ SCI ❑ particulier
❑ Syndic bénévole gérant d'une copropriété
❑ Agence gestionnaire d'une copropriété (ou SDC)
❑ Commerçant
❑ Locataire
❑ Artisan
❑ Profession libérale
❑ Autre (précisez) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|
❑ Mme ❑ M. ❑ Ets ❑ Mandataire

NOM(S) (ou RAISON SOCIALE) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Prénom(s) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

N° et rue : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|_| Bâtiment : |__|__| Appartement n° : |__|__|

Complément adresse : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nombre d'occupant du logement (afin d'évaluer vos mensualités) : |__|__|

N° Tél (obligatoire) : Fixe |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Et/ou N° Tél portable |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

N° de Siret (si entreprise, etc...) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse mail : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|@|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

2. Payeur si différent du contrat d'abonnement

(Joindre un justificatif d'identité)

❑ Mme ❑ M. ❑ Autre (précisez) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

NOM(S) (ou RAISON SOCIALE) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Prénom(s) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

N° et rue : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Bâtiment : |__|__| Appartement n° : |__|__|__|__|

Complément adresse : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

N° Tél (obligatoire) : Fixe |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Et/ou N° Tél portable |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse mail : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|@|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Je choisis :
❑ La mensualisation
❑ Le prélèvement à échéance (2 fois par an)

➢ Adhésion :

Il suffit de retourner à la Régie des Eaux de Thiers, un exemplaire du présent contrat de prélèvement et mandat SEPA. Il convient de compléter et de signer ce formulaire (recto/verso) et de joindre un **Relevé d'Identité Bancaire (RIB)**. Apres réception des différents documents, vous recevrez un échéancier indiquant le montant et les dates des prélèvements qui seront effectués sur votre compte.

➢ Prélèvement :

Les prélèvements seront effectués le 10 de chaque mois de mars à décembre (ou le 1er jour ouvrable suivant) et représentent 80% de la consommation de l'année précédente. Vous recevrez une facture de solde établie sur la base de la consommation réelle, suite relève compteur, avec déduction des mensualités versées. Si les prélèvements ont été surestimés, le trop perçu sera remboursé sur votre compte.

➢ Changement de compte bancaire :

En cas de changement de domiciliation bancaire, vous devrez compléter et adresser une nouvelle autorisation de prélèvements à la Régie des Eaux de Thiers, accompagnée d'un nouveau **Relevé d'Identité Bancaire (RIB)**.

➢ Renouvellement de contrat de mensualisation:

Sauf avis contraire de votre part, votre contrat de mensualisation sera automatiquement reconduit l'année suivante. Vous recevrez votre échéancier mensuel avec votre facture de régularisation.

➢ Fin du contrat de mensualisation :

Vous pouvez dénoncer votre contrat de prélèvement, sans justification. Vous devez obligatoirement le faire par écrit, en adressant votre courrier à la Régie des Eaux de Thiers avant le 20 du mois précèdent.

➢ Echéances de mensualisation impayées :

A l'issue de deux rejets consécutifs, vous perdrez le bénéfice de la mensualisation. La Régie des Eaux de Thiers vous adressera un courrier (postal ou électronique) pour vous en avertir.

En cas de difficultés, n'hésitez pas à contacter le service des usagers de la Régie des Eaux de Thiers.

Fait à |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, **le** |__|__|__|__|2|0|__|__|

Signature(s) du (ou des) demandeur(s) :

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA - Référence unique du mandat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la **Régie des Eaux de Thiers** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la **Régie des Eaux de Thiers**.
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 CREANCIER SEPA

FR05ZZZ85E03C

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom : Adresse : Code postal : Ville : Pays :	Nom : REGIE DES EAUX DE THIERS Adresse : 1 RUE FRANCOIS MITTERRAND Code postal : 63302 Ville : THIERS Pays : FRANCE

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER – JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (AU FORMAT IBAN BIC)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN) IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Signé à :

Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) - Nom du tiers débiteur :

Rappel : En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la **Régie des Eaux de Thiers**. 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 des Eaux de Thiers.**

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.