

	(a)
--	-----

Référence Unique du Mandat Version 1

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez GAZELEC DE PERONNE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de GAZELEC DE PERONNE.
 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,
 - sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Client Payeur N°

Votre Nom	*	Nom du débiteur(s)		(b) 1							
Votre adresse	*	Numéro et nom de la rue		(c) 2							
	*	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">Code postal</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">Vile</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: right;">(c) 2</td> </tr> </table>	Code postal		Vile		(c) 2		(c) 2		
Code postal		Vile		(c) 2							
	*	Pays		(c) 2							
Les coordonnées de votre compte	*	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; border-bottom: 1px solid black;">[] [] [] [] []</td> <td style="width: 12.5%; border-bottom: 1px solid black;">[] [] [] [] []</td> <td style="width: 12.5%; border-bottom: 1px solid black;">[] [] [] [] []</td> <td style="width: 12.5%; border-bottom: 1px solid black;">[] [] [] [] []</td> <td style="width: 12.5%; border-bottom: 1px solid black;">[] [] [] [] []</td> <td style="width: 12.5%; border-bottom: 1px solid black;">[] [] [] [] []</td> <td style="width: 12.5%; border-bottom: 1px solid black;">[] [] [] [] []</td> </tr> </table>	[] [] [] [] []	[] [] [] [] []	[] [] [] [] []	[] [] [] [] []	[] [] [] [] []	[] [] [] [] []	[] [] [] [] []		(d) 1
[] [] [] [] []	[] [] [] [] []	[] [] [] [] []	[] [] [] [] []	[] [] [] [] []	[] [] [] [] []	[] [] [] [] []					
	*	Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)									
Nom du créancier	*	Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code)		(f) 1							
I.C.S	*	GAZELEC DE PERONNE Nom du créancier		(g) 2							
	*	Identifiant Créancier SEPA		(h) 2							
	*	32 FAUBOURG DE BRETAGNE Numéro et nom de la rue		(h) 2							
	*	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">[8] [0] [2] [0] [0]</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">* 80200 PERONNE</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: right;">(h) 2</td> </tr> </table>	[8] [0] [2] [0] [0]		* 80200 PERONNE		(h) 2		(h) 2		
[8] [0] [2] [0] [0]		* 80200 PERONNE		(h) 2							
	*	Code postal	Vile	(h) 2							
Type de paiement :	*	Pays									
Signé à	*	Paiement récurrent / répétitif <input type="checkbox"/> Mensualisation <input type="checkbox"/> Prélèvement à la facture <input type="checkbox"/> (Cochez votre choix)									
Signature(s) :	*	Lieu	Date [] [] [] [] [] [] (k)								
		Veuillez signer ici									

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

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.

Code identifiant du débiteur	.		(l) 2
	Indiquer 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 lui-même)			(m) 1
	Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre GAZELEC DE PERONNE 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.		
			(n) 2
	Code identifiant du tiers débiteur		
Contrat concerné			(o) 1
	Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.		
			(p) 2
	Code identifiant du tiers créancier		
			(q) 2
	Numéro d'identification du contrat		
			(r) 2
	Description du contrat		

A retourner à :

GAZELEC DE PERONNE
 32 FAUBOURG DE BRETAGNE
 80200 PERONNE

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

1 : La longueur maximum pour un nom est de 70 caractères
 2 : Cette ligne a une longueur maximum de 35 caractères