Service Clientèle
4, boulevard de l'Avenir ▪ CS40234 ▪ 18022 Bourges Cedex
N° gratuit 0 800 897 730
Courriel : service.clientele@agglo-bourgesplus.fr

BOURGES PLUS
COMMUNAUTÉ D'AGGLOMÉRATION

PREL-SEPA

DEMANDE DE PRELEVEMENT

Document à retourner au Service Clientèle avec un Relevé d'Identité Bancaire

1- Je soussigné(e), abonné(e) payeur,

☐ Madame, ☐ Monsieur,

Nom :_____ Prénom :_____

Date de naissance :_____ Lieu de naissance :_____

Si société :

Raison sociale : _____

Numéro de SIRET :_____ (joindre un extrait Kbis)

Email :_____ ☎/📱 :_____

N° de contrat : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ N° de compteur : ☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐

Pour le prélèvement mensuel merci de préciser le nombre de personnes présentes dans le foyer :_____

2- Autorise le service de l'eau de Bourges Plus à effectuer un prélèvement : (cocher la mention utile)

☐ mensuel, le 12 de chaque mois, du montant correspondant à l'estimation de ma consommation mensuelle faite par le service de l'eau de Bourges Plus.

☐ à la date d'échéance de mes factures

3- Fait à _____, le_____ Signature

Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des informations qui vous concernent auprès du Service Clientèle de BOURGES PLUS par courrier ou courriel

---

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez BOURGES PLUS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de BOURGES PLUS.
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.

BOURGES PLUS
COMMUNAUTÉ D'AGGLOMÉRATION

Débiteur	**Créancier**
Référence unique du mandat :	Identifiant Créancier SEPA : FR03ZZZ475838
Nom, Prénom	BOURGES PLUS
Adresse	4 BOULEVARD DE L'AVENIR
CODE POSTAL	18 000
VILLE	BOURGES
PAYS	FRANCE

IBAN	☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐					
BIC	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	Paiement	X	Récurent / Répétitif	☐	Ponctuel

Signé à :_____ Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) : __ __ / __ __ / __ __ __ __