

Formulaire à retourner dûment complété à equipeusager@eaudubassinrennais.fr. Les conditions particulières de votre contrat vous seront adressées dans un délai de 7 jours.

| LOGEMENT : | | |
|--|---------|--------------------------|
| Adresse du logement : | | |
| Complément adresse : | | |
| N° Appartement : | Etage : | Bâtiment : |
| Code postal : | Ville : | |
| Type de logement : <input type="checkbox"/> Maison individuelle <input type="checkbox"/> Appartement <input type="checkbox"/> Local commercial | | |
| ⚠ N° du compteur d'eau froide : | | |
| Date d'entrée dans le logement/local : | | |
| Index du compteur lors de l'entrée dans le logement/local : | | |
| Nombre TOTAL d'habitants dans le logement* : | | Dont nombre d'enfants* : |

**Ces informations nous permettent de vous conseiller concernant votre consommation, et de vous informer, si vous êtes éligible, sur le dispositif d'aide au paiement de la facture « Crédit Eau Famille Nombreuse »*

| TITULAIRE DE L'ABONNEMENT (1 SEULE PERSONNE PHYSIQUE OU MORALE) : | |
|---|----------------------------|
| Civilité : | Nom : |
| Prénom(s) : | N° de siret (si société) : |
| N° de téléphone Portable : | N° de téléphone Fixe : |
| Adresse mail : | |

Je souhaite réceptionner mes courriers et factures par mail : OUI NON

Si oui, je reconnais avoir pris connaissance des Conditions Générales d'adhésion à la « e-facture » disponibles sur notre site internet <https://monagence.eaudubassinrennais.fr>.

Si vous souhaitez adhérer au prélèvement automatique de vos factures, n'oubliez pas de compléter et signer le mandat de prélèvement SEPA joint.

| ADRESSE D'ENVOI DES FACTURES ET COURRIERS (SI DIFFERENTE DE CELLE DU LOGEMENT) : | | |
|--|---------|------------|
| Adresse d'envoi des factures : | | |
| Complément adresse : | | |
| N° Appartement : | Etage : | Bâtiment : |
| Code postal : | Ville : | |

J'atteste sur l'honneur avoir reçu l'information que le règlement de service est disponible sur le site de la SPL Eau du Bassin Rennais <https://monagence.eaudubassinrennais.fr>. Un exemplaire papier pourra vous être remis sur simple demande.

Je m'engage à régler les frais d'accès au service, le prix correspondant à mon abonnement et mes consommations, suivant les tarifs en vigueur et disponibles sur le site de la SPL Eau du Bassin Rennais <https://monagence.eaudubassinrennais.fr>.

Simplifiez le paiement de vos factures !

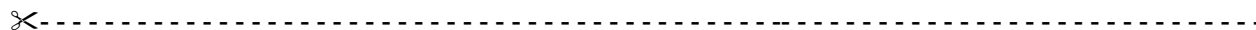
La SPL Eau du Bassin Rennais vous propose la mensualisation et le prélèvement bancaire de vos règlements : le choix de la tranquillité et de la simplicité. C'est un service sans frais.

Tranquillité :

- ✓ Vous ne risquez plus d'oublier de régler votre facture, même en vacances ou loin de chez vous : vous évitez ainsi les pénalités de retard
- ✓ Vous échelonnez le paiement de vos factures en versements mensuels : une solution idéale pour mieux gérer votre budget
- ✓ Vous pouvez également choisir le prélèvement automatique de chaque facture, sans échelonnement mensuel

Simplicité :

- ✓ Vous recevez un calendrier de paiement avant la première échéance
- ✓ Vos mensualités sont prélevées automatiquement sur votre compte bancaire
- ✓ Si vous n'optez pas pour la mensualisation, vous êtes informé sur votre facture du montant et de la date du prélèvement
- ✓ Vous restez libre de suspendre le prélèvement à tout moment, directement sur le site internet ou sur simple appel téléphonique
- ✓ **Pour bénéficier de ce mode de paiement, il vous suffit de retourner le mandat de prélèvement ci-dessous dûment daté, complété, signé et accompagné d'un Relevé d'Identité Bancaire (RIB au format IBAN BIC), sans oublier de cocher votre choix de fréquence de prélèvement**



MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Adresse desservie :

TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER :

Nom Prénom / Raison sociale :

Adresse :

CREANCIER :

SPL Eau du Bassin Rennais
15 RUE DU DOYEN DENIS LEROY
35000 RENNES

Identifiant (ICS) : FR97ZZZ809A71

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER – Numéro International de Compte Bancaire (IBAN) :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Identifiant international de la banque (BIC) :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Je souhaite bénéficier du prélèvement :

- à chaque facture
 mensuellement le : le 5 du mois le 10 du mois

Type de paiement : récurrent

Le numéro de RUM* de votre mandat sera visible sur votre prochaine facture - *référence unique de mandat

Date : _____

Lieu : _____

Signature :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la SPL Eau du Bassin Rennais à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la SPL Eau du Bassin Rennais. 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 suivant la date de débit de votre compte 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.

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