MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **(A) DYNEFF SAS** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et **(B) votre banque** à débiter votre compte conformément aux instructions de DYNEFF SAS. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.
Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Référence Unique du Mandat (RUM) : ..... *(Communiqué ultérieurement par Dyneff)*

A - Créancier / Dyneff

Identifiant créancier SEPA : FR 31 ZZZ 003138

DYNEFF SAS - Electricité et Gaz - Parc du Millénaire - 1300 Avenue Albert Einstein - 34000 Montpellier

B - Débiteur / Vos coordonnées

(*à compléter obligatoirement)

Nom du débiteur*: .....

Adresse* : .....

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

Pays* : .....

Email* : .....

Informations complémentaires

Numéro de contrat : ..... **Numéro PDL /PCE :** .....

Énergie : .....

(Ces numéros sont visibles sur vos Conditions Particulières de Vente)

Compte à débiter

(*à compléter obligatoirement)

IBAN* : ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐

BIC*: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Paiement*: ☐ Récurrent / répétitif ☐ Ponctuel

Fait à : **Le :**

SIGNATURE :
+ Cachet pour les entreprises