



le Journal de l'énergie

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

RUM :

Référence Unique du Mandat

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE
(RIB)**

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, un montant de €
 par mois ou par trimestre. Je pourrai faire suspendre mon prélèvement sans aucun frais par simple lettre ou email au Journal de l'énergie- ACPIIE. Je souhaite que le prélèvement démarre le .../.../....

Je suis déjà en prélèvement automatique et je souhaite l'augmenter de € pour le porter à la somme de ... € par mois ou par trimestre. Cette modification sera effective dès mon prochain prélèvement. J'autorise le Journal de l'énergie- ACPIIE à utiliser mon prélèvement automatique déjà en place.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **Le Journal de l'énergie-ACPIIE** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du **Journal de l'énergie**.

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 votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Votre Nom / *
Raison sociale *Nom / Prénom du débiteur*

N° Immatriculation / *
N° Entreprise *Ne pas remplir si vous êtes un particulier*

Votre adresse *
*
*
*

Les coordonnées *
de votre compte

Numéro d'identification internationale du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)

>>> Merci de joindre un RIB au format IBAN à cette demande <<<

Code international d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier * **Le Journal de l'énergie-ACPIIE**

Nom du créancier

* **FR9ZZZ614983**

Identification du créancier ICS

Adresse * **4, rue Bodin 69001 LYON - FRANCE**

Type de paiement * **Paiement récurrent / répétitif** OU **Paiement ponctuel**

Signé à * Le
Lieu *Date (JJ/MM/AAAA)*

Signature(s) * *Veillez signer ci-dessous :*

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

A retourner à : Le Journal de l'énergie-ACPIIE. 4, rue Bodin 69001 LYON