

## **MANDAT DE PRÉLÈVEMENT**

## Référence Unique de mandat :

(saisir votre référence abonné)								

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) PROX-HYDRO à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banquier à débiter votre compte conformément aux instructions de PROX-HYDRO.

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.

•	 ш	

Identifiant Créancier SEPA (ICS) : F R 9 5 Z Z Z 4 3 9 8 4 4							
Nom du créancier :PROX-HYDRO							
Adresse (N° et rue) : 12 IMPASSE RENÉ COUZINET							
Code postal et ville : 3 1 5 0 0 TOULOUSE							
Pays: FRANCE							
Débiteur							
Nom du débiteur :							
Adresse (N° et rue) :							
Code postal et ville :							
Pays:							
N° de compte IBAN :							
Code BIC : Merci de joindre un RIB à votre demande							
Adresse mail :@							
Téléphone :							
Vous avez opté pour un prélèvement récurrent :  ☐ à échéance facture  Signature :							
mensuel  Date (jour/mois/année)/							
Lieu							

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, des 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.