ELEKTRON STE MARIE AUX CHENES
1 rue de Gasseville
57255 STE MARIE AUX CHENES
Tél. 03.87.61.90.32
contact@elektron-smac.fr

LE PRELEVEMENT MENSUEL

Pour vous simplifier la vie et vous aider à mieux maîtriser votre budget, ELEKTRON Ste Marie aux Chênes vous propose un moyen de paiement simple et pratique : la mensualisation.

La mensualité sera effectuée sur 10 mois, de février à novembre (exercice en cours), sur la base des consommations des 12 derniers mois, avec régularisation à payer en janvier de l'exercice suivant ou remboursemen en cas d'avoir.

Les avantages de la mensualisation

Régulier

Des mensualités égales vous permettent de mieux gérer votre budget et vous évitent des factures plus élevées en hiver.

Automatique

Chaque année, un nouvel échéancier vous est envoyé au verso de la facture de régularisation.

Simple

Avec le prélèvement automatique, plus aucun risque d'oubli.

Souple

Vous pouvez choisir votre date de prélèvement : **soit le 5, 10 ou le 25 du mois.**

Vous pouvez interrompre ce mode de paiement à tout moment.

Les mensualités peuvent être adaptées si vous modifiez vos habitudes de consommation.

Pour bénéficier de cette possibilité, il vous suffit de nous faire parvenir **A RECEPTION,** l'autorisation de prélèvements ci-dessous, **accompagnée d'un relevé d'identité bancaire ou postal.**

REFERENCE :

NOM – PRENOM :

ADRESSE :

Date de prélèvement souhaitée : 5 ☐ 10 ☐ 25 ☐

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessous.
En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte.
Je règlerai le différend directement avec le créancier.

NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	NOM ET ADRESSE DU CREANCIER ELEKTRON STE MARIE AUX CHENES 1 rue de Gasseville 57255 STE MARIE AUX CHENES N° National Emetteur 553789
DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER Code établissement Code guichet N° Compte Clé Point de livraison	NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE Date Signature

PRIERE DE RENVOYER CET IMPRIME EN JOINGNANT OBLIGATOIREMENT UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE, POSTALE OU DE CAISSE EPARGNE