Règlement Simplifié des Factures – Demande de Prélèvement

A compléter par le client et à retourner à
SICAE-VS - 16 avenue du Carrouge - BP 70007 - 95760 VALMONDOIS

Si vous souhaitez profiter des nombreux avantages du prélèvement automatique (qu'il soit à l'échéance des factures ou mensuel), il vous suffit de nous retourner dès à présent cette autorisation de prélèvement, dûment complétée et signée, **en y joignant un relevé d'identité bancaire, postal ou d'épargne** (pour plus de précisions sur ces modalités de paiement, vous pouvez contacter notre service clientèle au 01.34.08.97.97)

☐ Oui j'opte pour le **Prélèvement Automatique** de mes factures d'électricité	☐ Oui, j'opte pour le **Prélèvement Mensuel** de mes consommations d'électricité. Les prélèvements seront effectués le 8 de chaque mois

AUTORISATION DE PRELEVEMENT — SICAE-VS

Je vous prie de bien vouloir faire prélever en faveur, sur le compte dont le numéro est indiqué ci-dessous, les sommes dont je deviendrai débiteur envers SICAE-VS et pour lesquelles j'aurai reçu préalablement la facture. La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part, à notifier en temps voulu à SICAE-VS

Nom et adresse du titulaire du compte à débiter

.....
.....
CP ..... VILLE .....
Adresse du point de livraison
(Si différente de l'adresse ci-dessus)
.....
.....
CP ..... VILLE .....
N° Client figurant sur votre dernière facture
Code client : |__|__|__|__|__|__|
Téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nom, adresse de l'établissement teneur du compte

.....
.....
CP ..... VILLE .....
Désignation du compte à débiter

Code Etablissement	Code Guichet	Numéro Compte	Clé

Date : Signature :

✂----------

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

SICAE-VS
16 Avenue du Carrouge – BP 70007
95760 VALMONDOIS

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, le prélèvement du montant de mes factures d'électricité. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je règlerai le différent directement avec SICAE-VS

Numéro National d'Emetteur
002424

Nom et adresse du titulaire du compte à débiter

.....
.....
CP ..... VILLE .....
Adresse du point de livraison (Si différente de l'adresse ci-dessus)
.....
.....
CP ..... VILLE .....
Désignation du compte à débiter

Code Etablissement	Code Guichet	Numéro Compte	Clé

Date : Signature :

Nom, adresse de l'établissement teneur du compte

.....
.....
CP ..... VILLE .....