

CONTRAT D'ABONNEMENT INDIVIDUEL DE FOURNITURE D'EAU

● Je soussigné : Mr

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mme

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

● Adresse et numéro du logement :

● Téléphone :

● E-mail :

sollicite auprès de iléo un abonnement individuel de fourniture d'eau dans le logement de l'immeuble collectif ou de l'ensemble immobilier dont l'adresse est mentionnée ci-dessus, dont je suis :

● Locataire Propriétaire Syndic Gérant Occupant à titre gratuit

conformément aux dispositions du décret n°2003-408 du 28 avril 2003 pris en application de la loi n°2000-1208 du 13 décembre 2000.

● Nombre d'occupant(s) dans le logement :

● Adresse d'envoi des factures si différente :

● **Pour recevoir vos factures dématérialisées, merci de cocher la case**

● **Si vous êtes intéressé par la mise en place d'un prélèvement, veuillez remplir le formulaire au dos du présent document.**

Le présent contrat est soumis aux clauses et conditions des Traités et Avenants existants ou à venir entre la METROPOLE EUROPEENNE DE LILLE et iléo ainsi qu'au règlement de service des eaux dont je reconnais avoir reçu un exemplaire.

L'abonnement entrera en vigueur à la date prévue par le contrat d'individualisation de fourniture d'eau conclu entre le propriétaire de l'immeuble (ou la copropriété) et iléo.

Il prendra fin au départ de l'abonné ou à la résiliation du contrat d'individualisation.

Fait et signé à : Le :

LE MANDAT DE PRELEVEMENT A CHAQUE FACTURE OU MENSUEL

Un service simple et gratuit

> Gratuité

Ce service vous est offert et vous **économisez, les frais d'envoi** de vos paiements.

> Souplesse

Vous gardez toute **liberté de suspendre ou d'annuler** le prélèvement à tout moment.

> Tranquillité

Vous n'oubliez pas de régler votre facture, **même en vacances** ou loin de chez vous.

> Facilité

Vous évitez ainsi des pénalités de retard.

Retournez simplement le mandat de prélèvement SEPA.

Je deviens ACTEUR ENGAGÉ de la préservation de l'environnement en souscrivant par défaut à la E-Facture :

- Je réduis l'usage du papier et profite du format numérique
- J'ai accès à mes factures à tout instant sur mon espace client

Vous pouvez autoriser le prélèvement bancaire à chaque facture ou mensuel, en nous retournant le mandat SEPA ci-dessous, rempli, daté, signé et accompagné de vos coordonnées bancaires au format de votre choix (RIB / BIC IBAN) à l'adresse suivante:

SEMEL
Service Client iléo TSA
30091
69 905 LYON CEDEX 20

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA à remplir

.....✂.....

<p style="text-align: center;">TITULAIRE DU COMPTE</p> <p>Nom/Raison sociale :</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>IBAN :</p> <p>Code BIC :</p> <p>Type de paiement : Récurrent</p> <p><input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas passer à l'E-Facture</p>	<p style="text-align: center;">CREANCIER</p> <p>RUM :</p> <p>Raison sociale: ILEO – SOCIETE DES EAUX DE LA MEL 50 Rue de la Vague 59650 VILLENEUVE D'ASCQ</p> <p>Identifiant (ICS) : FR85ZZZ89312A Code Interne : 60</p> <p>Je souhaite bénéficier du prélèvement : <input type="checkbox"/> Chaque mois le <input type="checkbox"/> A chaque facture</p> <p>Signature : Date :</p> <p>Lieu :</p>
--	---

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez SOCIETE DES EAUX DE LA MEL à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de SOCIETE DES EAUX DE LA MEL. 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.
- * Sans tarder et au plus tard dans les 13 mois suivant la date de débit de votre compte en cas de prélèvement non-autorisé.
- * Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque