

NOUVEAU

**LA COMMUNE D'AMBERT
VOUS SIMPLIFIE LA VIE :**

**Aujourd'hui, payez vos
factures par prélèvement
automatique.**

GARDERIE

CENTRE DE LOISIRS

**LE PRÉLÈVEMENT
AUTOMATIQUE**

simplicité

tranquillité

TRANSPORT SCOLAIRE

CANTINE

CRÛCHE

LOYERS

sécurité

facilité

**A compter de début 2016, la commune d'Ambert met en place le paiement des factures,
par prélèvement automatique.**

AVANTAGES DU PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE :

+ SÉCURITÉ : Finis les retards de paiement et le paiement dangereux en espèces.

+ SIMPLICITÉ : Plus besoin de penser à faire son chèque ou aller retirer à la banque.
Le prélèvement se fait automatiquement tous les mois suivant le montant de vos factures .

+ SÉRÉNITÉ : Avant la date du prélèvement un courrier vous informe du montant à payer. Vous le contestez ? Alors indiquez-le à votre banque et le prélèvement sera annulé.

+ GRATUITÉ : Pas de frais d'inscription et plus besoin de timbres pour l'envoi !

Si le paiement par **prélèvement automatique** vous intéresse,
merci de bien vouloir nous retourner au plus vite le document ci-joint,
dûment rempli et signé, accompagné de votre RIB à :

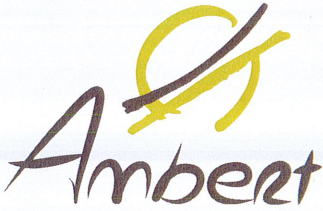
Mairie d'Ambert - BP 70 - 63600 AMBERT


Ambert

Contact : Mairie d'Ambert
BP 70.63600 AMBERT
Service comptabilité

04 73 82 70 45





Identifiant créancier SEPA

FR 36 ZZZ 805238

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Commune d'Ambert à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Commune d'Ambert.
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.

Désignation du titulaire du compte à débiter
Nom, prénom :
Adresse :
Code postal :
Ville :
Pays :

Désignation du créancier
Nom :
Adresse :
Code postal :
Ville :
Pays :

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

Identification internationale (IBAN)

Identification internationale de la banque (BIC)

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

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif
Paiement ponctuel

Signé à :

Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

--

Désignation du tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même et le cas échéant :

Nom du tiers débiteur :

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Rappel : En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la Commune d'Ambert. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec la Commune d'Ambert.

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, de ses droits d'opposition, 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.