



REGIE COMMUNALE D'ELECTRICITE

1 rue de Gasseville

57255 STE MARIE AUX CHENES

Tél. 03.87.61.90.32

contact@rce-stemarie.fr

LE PRELEVEMENT MENSUEL

Pour vous simplifier la vie et vous aider à mieux maîtriser votre budget, la Régie d'Electricité 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 remboursement par la Trésorerie, 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.

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**.

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.

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 réglerai le différé directement avec le créancier.

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

PRIERE DE RENVoyer CET IMPRIME EN JOIGNANT OBLIGATOIREMENT UN RELEVÉ D'IDENTITE BANCAIRE, POSTALE OU DE CAISSE EPARGNE