

## DEMANDE DE MENSUALISATION

Afin de vous faciliter la gestion de votre budget, nous vous proposons un moyen simple et pratique de payer vos factures.

Les avantages :

- Vous étalez le paiement de votre facture en plusieurs prélèvements + un solde restant à payer ;
- Vous n'avez pas de courrier à affranchir ;
- Partez l'esprit tranquille. En votre absence, votre règlement nous parviendra à la date prévue ;
- Vous connaissez à l'avance vos dates de prélèvements ;

Le montant de vos mensualités sera prélevé directement sur votre compte bancaire à la date que vous aurez choisie.

Une fois ces prélèvements effectués, vous recevrez une facture dont le solde restant à payer sera ajusté en fonction du montant de votre facture et des mensualités déjà réglées. Il sera prélevé à la date indiquée sur votre facture.

Vous restez libre de suspendre ou d'annuler le prélèvement en nous contactant au plus tard 8 jours avant la date prévue de votre prochaine échéance.

Votre mensualisation sera effective à partir de votre prochaine facture. Les factures précédentes doivent être réglées par tout autre mode de paiement.

Pour bénéficier de cette mensualisation, il vous suffit de remplir le document ci-dessous et de l'adresser accompagné d'un Relevé d'Identité Bancaire à votre agence locale (coordonnées précisées en haut à gauche de votre facture).

A la mise en place de la mensualisation, un échéancier vous sera adressé.

**Référence abonné** (Référence présente sur votre facture en haut à droite) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_

Je suis informé(e) que chaque mensualité correspondra à 20% de ma dernière facture.

Je souhaite définir le jour de mes prélèvements au :  5 du mois     10 du mois     15 du mois     20 du mois

**Autorisation de prélèvement** : J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet tous les prélèvements ordonnés par SOGEDO. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrais en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerais le différend directement avec SOGEDO.

N° National  
d'émetteur  
**Banque 002356**

**Nom de l'abonné et adresse du lieu desservi**

Nom : ..... Prénom : .....

N° et rue : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

**Nom et adresse du créancier**

Société de Gérance de Distributions d'Eau

4, Place des Jacobins

69226 Lyon Cedex 02

**Compte à débiter**

Etablissement : ..... Guichet : ..... Numéro de Compte : ..... Clé RIB : .....

Nom du centre CCP : .....

Nom et prénom du titulaire du compte : .....

Nom et adresse de l'établissement teneur du compte à débiter : .....

**Date :**

**Signature :**