



A renvoyer à :

**SAUR**  
75 Chemin Croissant – BP 30147  
60201 COMPIEGNE

Ou par mail à :  
formulaireabonnement5@saur.com

Madame, Monsieur,

Nous faisons suite à l'information informant du changement de délégataire concernant la gestion de vos services publics d'eau potable.

En tant que nouveau client de notre service, nous vous demandons de bien vouloir compléter et nous retourner le formulaire ci-après.

Branchement concerné :

«NOM\_COMPLET», «NUM\_VOIE\_SITE» «NOM\_VOIE\_SITE» à «COMMUNE\_SITE»

**Titulaire du contrat :** Civilité : Madame  Monsieur  Date de naissance

Nom  Prénom

Société \*  RCS

\* lorsque le titulaire du contrat est une société, renseigner systématiquement le nom/prénom du gérant dans l'emplacement « Nom », « Prénom » et joindre un extrait Kbis

Adresse e-mail

N° de portable  N° de fixe

**Co-titulaire du contrat :** Civilité : Madame  Monsieur  Date de naissance

Nom  Prénom

Adresse du branchement : N°  Voie

Complément d'adresse

Rue, Avenue, Boulevard – Préciser la Résidence, le bâtiment, l'escalier et l'appartement le cas échéant.

CP  Ville  Nb de logements dans l'habitation

Propriétaire  Locataire  Nb de personnes dans le foyer

Résidence principale  Résidence secondaire  Local commercial  Local mixte (commercial et habitation)

Déclaration usage de l'eau : Usage domestique  Usage professionnel  Usage industriel

Adresse de correspondance : N°  Voie

Complément d'adresse

(si différente de l'adresse de branchement) Rue, Avenue, Boulevard – Préciser la Résidence, le bâtiment, l'escalier et l'appartement le cas échéant.

CP  Ville

- Je reconnais avoir reçu communication du règlement du service ainsi que des documents relatifs au prix du service et je m'engage à respecter l'ensemble de ces dispositions.
- Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations données et je reconnais que la présente commande vaut obligation de paiement.
- J'autorise Saur à me transmettre par e-mail des informations sur le service de l'eau

Date

Signature de(s) client(s) :

Pour toute question ou réclamation, vous pouvez nous contacter au numéro non surtaxé qui figure sur la facture type qui vous a été remise. En cas de différends ou de difficultés à l'occasion de l'exécution de votre abonnement il vous est possible de saisir la Médiation de l'Eau, BP 40463, 75366 Paris Cedex 08 ou sur le site : [www.mediation-eau.fr](http://www.mediation-eau.fr)



## Vous souhaitez être mensualisés ?

Merci de compléter le mandat ci-après :

# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA DOCUMENT A RETOURNER PAR COURRIER A : SAUR 75 CHEMIN CROISSANT – BP 30147 - 60201 COMPIEGNE

Pour payer vos factures par prélèvement

Identifiant créancier SEPA :  
Prélèvement:

**FR86ZZZ003506**  
Récurent/Répétitif

IBAN

BIC

Date de prélèvement souhaitée chaque mois

*Vous serez prélevé de 10 mensualités si votre facturation est annuelle. Le solde à régler sera prélevé sur votre compte une fois votre consommation réelle relevée. Merci de joindre un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) comportant les mentions BIC / IBAN.*

Nom

Prénom

Fait à

Le

Signature du client :

Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. L'exercice de ce droit ne vous exonère pas du paiement de vos factures. Vos droits concernant le mandat ci-dessus sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion clientèle de Saur. Les destinataires des données sont les établissements bancaires.