



**IBERDROLA**

## DEMANDE DE PLAN DE PAIEMENT

### 1. INFORMATIONS CLIENT

#### CLIENT

Numéro de contrat\* : .....

Nom Titulaire : ..... Prénom Titulaire : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Portable : 0 ..... Téléphone : 0 ..... Email : .....

\* Retrouvez votre numéro de contrat sur votre facture dans "INFORMATIONS FACTURE / Référence du Contrat"

### 2. INFORMATIONS PLAN DE PAIEMENT

#### PAIEMENT

Montant de la/les facture(s) : ..... €

Nombre de mensualités :  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12

#### MODE DE PAIEMENT :

Prélèvement bancaire\*      ou       Virement bancaire

\* Veuillez remplir et nous retourner également le mandat de prélèvement SEPA, en page 2

Signé à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

Signature électronique du client :

Merci de renvoyer ce document renseigné à l'adresse e-mail [serviceclients@iberdrola.fr](mailto:serviceclients@iberdrola.fr), veuillez ajouter en objet d'e-mail : DEMANDE DE PLAN DE PAIEMENT

## MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

SEPA DIRECT DEBIT MANDATE

### À COMPLÉTER PAR IBERDROLA - To be completed by IBERDROLA

**Référence unique du Mandat**  
Mandate reference "Vous recevrez la référence dans votre prochaine facture"

**Identifiant IBERDROLA ENERGIE FRANCE, S.A.S.**  
IBERDROLA ENERGIE FRANCE, S.A.S. identifier **ES24001N2501420J**

**Nom du créancier**  
Creditor's name **IBERDROLA ENERGIE FRANCE, S.A.S.**

**Adresse**  
Address **5, Place de la Pyramide (Tour Ariane)**

**Code Postal - Ville**  
Postal Code - City - Town **92800 PUTEAUX**

**Pays**  
Country **FRANCE**

**Adresse du point de livraison**  
Supply point address

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez IBERDROLA ENERGIE FRANCE, S.A.S. à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'IBERDROLA ENERGIE FRANCE, S.A.S. 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. Vos droits concernant le mandat ci-dessus sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

By signing this mandate form, you authorize IBERDROLA ENERGIE FRANCE, S.A.S. to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from IBERDROLA ENERGIE FRANCE, S.A.S. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

### À COMPLÉTER PAR LE DÉBITEUR - To be completed by the debtor

**Numéro de contrat**  
Contract code

**Nom du titulaire du contrat**  
Account holder's name

**Votre nom (Nom du débiteur)**  
Debtor's name

**Votre adresse (numéro et nom de la rue)**  
Address of the debtor

**Code Postal - Ville**  
Postal Code - City - Town

**Pays**  
Country of the debtor

**SWIFT BIC (8 ou 11 caractères)**  
Swift BIC (up to 8 or 11 characters)

**Compte bancaire - IBAN (24 ou 34 caractères)**  
Account number - IBAN (24 or 34 characters)

**Type de paiement**  
Type of payment  Paiement récurrent / Recurrent payment

**Date - Ville**  
Date - Location Signé à , le , 20

Tous les champs doivent OBLIGATOIREMENT être remplis. Une fois ce mandat de prélèvement signé, merci de l'envoyer à IBERDROLA ENERGIE FRANCE, S.A.S. pour archivage.

All gaps are MANDATORY. Once this mandate has been signed must be sent to IBERDROLA ENERGIE FRANCE, S.A.S., for storage.

Signature - Signature of the debtor

Signature - Signed

CNI - ID No.:



\*11177\*