

CONTRAT D'ABONNEMENT

AVENANT

Votre contrat

- TV LIBERTE 18.90€ TTC/mois (TV)
- INTERNET 100 MEGA 19.90 TTC/mois (Internet seul)
- PACK DUO 100 MEGA 29.90 TTC/mois (Internet + TV)
- PACK TRIO 100 MEGA 39.90 TTC/mois (Internet + TV + téléphone)

FRAIS DE RACCORDEMENT

- 50 € TTC

Vos coordonnées

N° Abonné :

Titulaire du Contrat :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

1/2

Numéro câble :

- Mode de règlement :
- Prélèvement (Joindre le mandat de prélèvement complété accompagné d'un RIB)
 - Règlement chèque, CB ou virement

Votre offre selon Abonnement

- TV Numérique :** accès à environ 100 chaînes françaises et étrangères
Internet : accès à Internet 100 mégas (*Débit maximum possible selon la norme IP, compte tenu des caractéristiques techniques de votre ligne au moment de la souscription*)
Téléphone : Appels illimités vers fixes et mobiles en France Métropolitaine (20h par mois), hors numéros spéciaux⁽²⁾

Remarques

- Portabilité numéro de téléphone

Autres remarques :

Si oui Numéro RIO :

**Nous ne garantissons pas le bon fonctionnement de votre alarme, merci de vous renseigner auparavant auprès de votre prestataire quant à la compatibilité avec notre matériel.*

Prélèvement bancaire

Souscription au prélèvement

Formulaire à retourner

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **ENES HAGONDANGE** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **ENES HAGONDANGE**.

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.

Mandat de prélèvement SEPA

Désignation du titulaire du compte à débiter :

Référence client :

Nom Prénom / Raison sociale :

RUM :

Adresse :

Identifiant Créancier SEPA (ICS) :

FR15ZZZ123803

Nom : ENES – Régie d'électricité de HAGONDANGE

Adresse : 22 Rue de la Fontaine

Code Postal : 57300

Ville : HAGONDANGE

Pays : FRANCE

2/2

Désignation du compte à débiter

IBAN Paiement récurrent / répétitif

BIC

Fait à :

Date :/...../.....

Signature :

RUM : Référence Unique de Mandat : Energies & services vous notifiera cette Référence Unique de Mandat dès mise en œuvre de votre prélèvement.