

**DEMANDE D'ABONNEMENT AU SERVICE DE :**

- l'Eau Potable  
 l'Assainissement

Cadre réservé à Eaux'Nodis : N° de client

; N° de contrat

A compléter et à transmettre au Service Client en 2 exemplaires accompagnés des pièces à fournir (voir verso):

Vous êtes propriétaire ou locataire d'un site desservi par un compteur d'eau, votre situation change suite à un achat/vente, déménagement, succession.

Vous devez avertir le **Service Client Eaux'Nodis** afin de mettre à jour votre contrat : [serviceclients@eauxnodis.com](mailto:serviceclients@eauxnodis.com)

**Je soussigné(e)**

Monsieur  Madame  Société

Nom :

Prénom :

Société :

N° SIREN ou SIRET pour les sociétés

Tel. Portable :

Tel. Fixe :

Email :

Agissant en qualité de :

- |   |                              |  |
|---|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Propriétaire particulier   | <input type="checkbox"/> SCI | <input type="checkbox"/> Commerçant          |
| <input type="checkbox"/> Syndic ou gestionnaire de copropriété                            |                              | <input type="checkbox"/> Artisan             |
| <input type="checkbox"/> Locataire (dans ce cas merci de renseigner la partie ci-dessous) |                              | <input type="checkbox"/> Profession libérale |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez)   |                              |  |

**Les coordonnées du propriétaire**

Nom :

Prénom :

Société :

Adresse postale :

Tél. :

Email :

**Demande à la société Eaux'Nodis, un abonnement pour la fourniture d'eau potable et/ou pour l'assainissement collectif.**

Adresse du lieu desservi :

Adresse d'envoi des factures (si différente) :

**Adhésion au service de facture électronique :**  oui  non

Mise en place d'un prélèvement automatique :  oui  non

**Informations relatives au compteur d'eau**

N° du compteur :

Index relevé :

m<sup>3</sup>

Chiffres blancs sur fond noir  
Ne pas tenir compte de la partie rouge

Date de la relève :

**Usage de l'eau**

DOMESTIQUE  INDUSTRIEL  CHANTIER

Je reconnais avoir reçu un exemplaire des tarifs en vigueur à la présente date, ainsi qu'une copie du règlement de service de l'eau potable.

Fait en deux exemplaires à

Le / /

Signature (Faire précéder de la mention manuscrite « lu et approuvé »)



**LISTE DES PIÈCES OBLIGATOIRES  
A FOURNIR  
POUR UNE DEMANDE D'ABONNEMENT OU DE RESILIATION**

**DEMANDE D'ABONNEMENT au service EAU et/ou ASSAINISSEMENT**

- Copie de la Carte d'Identité ou du Passeport en cours de validité
- Relevé d'Identité Bancaire R.I.B. ou Relevé d'Identité Caisse d'Epargne R.I.C.E.
- Numéro de compteur (*Exemple : I14JA123456*)
- Relevé d'index du compteur à la date d'entrée
- Numéro de client, le cas échéant
- Collectivités : *Informations Chorus Pro (code service, SIRET)*
  
- Propriétaire : copie Titre de Propriété ou attestation notariée
- Locataire : copie du bail
- Usufructier : courrier d'autorisation du nu propriétaire
- Héritier occupant : copie du certificat de décès et d'hérédité
- Divorcé ou séparé : copie du jugement du Tribunal
- Sous tutelle ou curatelle : copie du jugement
- Société : Extrait Kbis de moins de 3 mois, copie des statuts et pièce d'identité du gérant

**DEMANDE DE RESILIATION au service EAU et/ou ASSAINISSEMENT**

- Copie de la Carte d'Identité ou du Passeport en cours de validité
- Dernière facture du contrat d'abonnement
- Formulaire de demande de Résiliation mentionnant :
  - Relevé d'index du compteur à la date du départ
  - Nom de l'abonné qui résilie
  - Nouvelle adresse postale et numéro de téléphone de l'abonné sortant
  - Date souhaitée de résiliation

**DEMANDE PAR PROCURATION**

**Les demandes d'abonnement ou de résiliation peuvent se faire par PROCURATION.**

**Le mandataire doit se présenter avec :**

- Copie de sa pièce d'identité
- Copie de la pièce d'identité du titulaire de l'abonnement certifiée conforme par ce titulaire
- Procuration écrite et signée

Nous traitons vos données conformément à la réglementation en vigueur sur les données à caractère personnel.

Notre politique de confidentialité est disponible sur simple demande ou sur [www.eauxnodis.com](http://www.eauxnodis.com).

Plus d'informations sur [www.eauxnodis.com](http://www.eauxnodis.com) ou en appelant au 0590 25 10 10

**Eaux'Nodis**

46, rue du Commandant Mortenol

97129 Lamentin

Tel. : 05 90 25 10 10

[www.eauxnodis.com](http://www.eauxnodis.com)

S.A.S. au capital de 50 000 Euros – 850 836 206 RCS PAP



## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Le Service Client Eaux'Nodis vous propose d'opter pour le prélèvement automatique de vos règlements de vos factures d'eau : Le choix de la tranquillité et de la simplicité.

### Tranquille

- Vous évitez le déplacement et l'attente en agence.
- Vous ne risquez plus d'oublier de régler votre facture, même en vacances ou loin de chez vous: vous évitez ainsi les pénalités de retard et les frais de recouvrement.

**Simple** Vous restez libre de suspendre le prélèvement à tout moment, sur simple appel téléphonique au 0590 25 10 10

Pour bénéficier de ce mode de paiement, il vous suffit de **renvoyer à votre Service Client** le mandat de prélèvement ci-dessous – **complété, signé et accompagné d'un RIB récent.**

**Le prélèvement sera activé à l'émission de votre prochaine facture ou tous les mois si vous optez pour la mensualisation.**

### Comment remplir votre formulaire :

-> **Dans la partie réservée au « débiteur »:**

- (1) Indiquez les noms, prénoms et adresse du **titulaire du compte bancaire** figurant sur le RIB

-> **Dans la partie « numéro client »:**

- (2) Indiquez les nom et prénom de l'abonné qui apparaît sur la facture

- (3) Indiquez le numéro de contrat situé en haut à droite de votre facture (7 chiffres)

## MANDAT DE PRELEVEMENT

### DEBITEUR

Nom ou Raison Sociale (1) :

Adresse (1):

Téléphone mobile :

**MERCI DE JOINDRE VOTRE RIB**

### CLIENT

Nom de l'abonné (2):

N° de Contrat (3):

Type de Paiement = récurrent

Zone réservée au créancier

RUM :

### CREANCIER

Raison Sociale: **SAS EAUX'NODIS**

Adresse: **46 rue du Commandant Mortenol  
97129 LAMENTIN**

Identifiant (ICS): **FR05ZZZ860ECC**

### J'opte pour le prélèvement automatique

- A chaque facture
- Mensualisation : tous les mois (le 10 du mois)
- Echancier de paiement

Date : / /

Lieu :

Signature

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du créancier. 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,

- Sans tarder et au plus tard dans les 13 mois suivants la date de débit de votre compte en cas de prélèvement non-autorisé.

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client.

**Nous traitons vos données conformément à la réglementation en vigueur sur les données à caractère personnel.**

**Notre politique de confidentialité est disponible sur simple demande ou sur [www.eauxnodis.com](http://www.eauxnodis.com)**

**Un prélèvement impayé peut vous occasionner des frais.**

En cas de prélèvement impayé merci de contacter le Service Client Eaux'Nodis au **05 90 25 10 10**.

**Nous vous aiderons à régulariser la situation au plus vite.**