

## ADRESSE DU POINT DE LIVRAISON

Adresse complète : .....

Code Postale (CP): **976**..... Commune : ..... Date d'emménagement : ...../...../.....  
(date de début d'abonnement)

## RELEVÉ DU COMPTEUR D'ÉLECTRICITÉ

N° de compteur : ..... Index compteur : .....kWh Date de relevé : ...../...../.....  
(Reporter les chiffres figurant sur le cadran du compteur)

## ABONNÉ EN PARTANCE

M.  Mme / Mlle Nom et Prénom : ..... Tél. : .....

E-mail : ..... Référence client/payeur : ..... Date de fin d'abonnement : ...../...../.....

## NOUVELLE ADRESSE DE FACTURATION

Adresse à laquelle la facture de résiliation vous sera envoyée.

Adresse complète : .....

Code Postale (CP) : ..... Commune : ..... Pays : .....

## NOUVEL ABONNÉ

Client EDM  Je ne suis pas Client EDM Nom et Prénom : ..... Tél. : .....

2<sup>nd</sup> Tél. : ..... E-mail : ..... Référence client/payeur : .....  
(à retrouver sur le contrat si déjà client EDM)

**SIGNATURE de l'ancien abonné\***  
(précédée de la mention « Lu et approuvé »)

À  
Le

**SIGNATURE du nouvel abonné\***  
(précédée de la mention « Lu et approuvé »)

À  
Le

### Pièces à joindre à la demande :

- Bail ou attestation
- Pièce d'identité
- RIB pour le prélèvement automatique

J'autorise EDM à collecter et traiter mes données personnelles de manière strictement confidentielle à des fins d'enquêtes\*.

(\*) Les informations recueillies à travers ce formulaire, sont utilisées dans le cadre de ce déménagement et, le cas échéant, à des fins statistiques visant à maintenir une bonne connaissance de notre clientèle, à améliorer la satisfaction client, et font l'objet d'un traitement informatisé par les services internes d'Electricité de Mayotte. Vous pouvez exercer vos droits d'opposition, d'accès, de rectification, d'effacement et de limitation sur vos données vous concernant en vous adressant à clients@electricitedemayotte.com. Vous disposez également du droit de définir des directives sur le sort de vos données après votre décès. Si besoin vous pouvez aussi solliciter le Délégué à la protection des données d'Electricité de Mayotte par courriel à : ciledm@electricitedemayotte.com. Si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez saisir l'autorité de contrôle, la CNIL (www.cnil.fr). Pour avoir plus d'informations sur la manière dont nous traitons vos données et gérons vos droits, rendez-vous sur le site internet www.electricitedemayotte.com.

(\*\*) En signant ce formulaire, vous acceptez pleinement et entièrement nos Conditions Générales de Vente (CGV). Elles sont accessibles à tout moment sur le site internet d'EDM à l'adresse www.electricitedemayotte.com.

Simplifiez-vous la vie en souscrivant au prélèvement automatique ! Renseignez tous les champs du présent mandat et renvoyez-le nous !



## Mandat de prélèvement SEPA

### Débiteur

Votre Nom .....

Votre Prénom .....

Votre adresse .....

Code Postale (CP) ..... Ville .....

IBAN .....

BIC .....

Type de prélèvement  MWEZI (mensuel)  NAFASSI (bimestriel)

Date des prélèvements  10 du mois ou  30 du mois

Fait à : ..... Le : .....

### Créancier

ICS : FR24ZZZ433847

Electricité de Mayotte

BP 333

ZI KAWENI

97600 MAMOUDZOU

Signature de l'abonné :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Electricité de Mayotte à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Electricité de Mayotte. 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. Pour information, vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.