

# LE PRÉLÈVEMENT MENSUEL

la formule de paiement idéale  
pour étaler le règlement de votre facture sur l'année

## 1 ÉCONOMIE

Vous évitez les frais  
d'envoi de vos  
paiements.

## 2 TRANQUILLITÉ

Plus de risque d'oubli  
ou de retard de  
paiement, votre  
budget est maîtrisé.

## 3 LIBERTÉ

Vous pouvez suspendre  
ou annuler le  
prélèvement sur  
simple demande.

## 4 FACILITÉ

Retournez ce mandat  
complété et signé,  
accompagné du RIB\*.

\*RIB = relevé d'identité bancaire

Ne pas jeter sur la voie publique - AGUR Service client - septembre 2020



RETROUVEZ-NOUS SUR  
**www.agur.fr**

### 🔗 TOUT EN UN CLIC

- > Rubrique « Agence en ligne »
- > Créez votre espace abonné muni de votre dernière facture

### 📍 CONSULTEZ VOS FACTURES

### 💳 PAYEZ VOTRE FACTURE EN LIGNE

### 📶 SUIVEZ VOTRE CONSOMMATION

### ☎️ CONTACTEZ-NOUS FACILEMENT



AGUR RESTE  
**A VOTRE ÉCOUTE**

✉️ **PAR MAIL**  
service.client@agur.fr

✉️ **PAR COURRIER**  
SOCIÉTÉ AGUR - CS 18545  
64185 BAYONNE CEDEX

☎️ **PAR TÉLÉPHONE**  
Numéro unique 7j/7, 24h/24

**N°Cristal 09 69 39 40 00**

APPEL NON SURTAXÉ

## COMMENT RÉGLER VOTRE FACTURE ?



LE SERVICE  
PUBLIC DE L'

**EAU**

PAR AGUR

www.agur.fr

# C'EST VOUS QUI CHOISISSEZ !

## LE PRÉLÈVEMENT MENSUEL OU SEMESTRIEL

A chaque facture rien à faire,  
aucune démarche,  
aucun frais.

### LA CARTE BANCAIRE

Règlez votre facture 7j/7 et 24h/24  
depuis votre espace abonné  
sur [www.agur.fr](http://www.agur.fr)

### LE TITRE INTERBANCAIRE DE PAIEMENT

Glissez le TIP avec chèque ou RIB  
dans l'enveloppe.

### EFICASH

Vous effectuez le paiement de votre  
facture en espèces depuis l'agence  
postale de votre choix.\*

\*Voir conditions tarifaires de La Poste



LE SERVICE  
PUBLIC DE L'  
**EAU**  
PAR AGUR

# DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT

**1** NOM, PRÉNOM, ADRESSE DU LIEU DESSERVI

**2** NOMBRE DE PERSONNES COMPOSANT LE FOYER .....

**3** COCHEZ LE TYPE DE PRÉLÈVEMENT SOUHAITÉ

- Prélèvement mensuel  
**ou**  
 Prélèvement semestriel

**4** COMPTE À DÉBITER > JOINDRE RIB/RIP

IBAN   
BIC   
Nom et adresse de l'établissement teneur du compte  
.....  
.....

**5** POUR MIEUX COMMUNIQUER

Votre mobile : .....  
Votre courriel : .....

**6** DATE ..... SIGNATURE

Identifiant Créancier SEPA (ICS) : FR95ZZZ441687. En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le société AGUR à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de la société AGUR. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.

**COUPON A RENVOYER AVEC VOTRE RIB A  
SOCIÉTÉ AGUR  
CS 18545 - 64185 BAYONNE CEDEX**