

DOMICILIATION BANCAIRE OU POSTALE

pour les clients (MT, MP, BP2, HT ou HP)

Cher client, au cas où vous optez pour ce mode de paiement la STEG s'engage à:

Prendre en charge la commission bancaire relative à la domiciliation.

Prélever le montant de la facture le 25 du mois.

Prendre toutes les mesures afin d'écartier le risque d'erreurs au niveau des factures.

Sécuriser le système en vue d'écartier le risque de prélever par erreur un montant excessif.

Vous rembourser dans un délai ne dépassant pas 48 heures et prendre en charge les frais bancaires pouvant en résulter et ce en cas d'anomalie imputable à la STEG concernant la facture.

Vous informer par lettre en cas de rejet par la poste ou la banque en indiquant le motif du rejet.

Avantages offerts par la STEG au client domicilié :

A la réception de la facture, vous disposez d'un délai de 8 jours pour demander des informations, s'opposer ou contester le contenu de la facture.

Si vous avez plusieurs factures (MT, MP, BP2, HT ou HP) vous pouvez faire une demande de domiciliation unique.

Un premier rejet bancaire ne provoque pas de coupure ni de résiliation du contrat de domiciliation. Celle-ci n'intervient qu'à partir du deuxième rejet.

Pour nous faciliter la gestion de la domiciliation

Nous vous prions de :

Informez le district à temps de tout changement éventuel de coordonnées auxquelles le district peut vous transmettre le courrier ou vous appeler en cas de nécessité (adresse, N° téléphone, fax, E-Mail...).

Avertir le district à temps de tout changement relatif à votre situation bancaire (clôture de compte, décision judiciaire ou dépôt de bilan votre adresse de correspondance...)

Adresser au district toute opposition en cas de contestation de la facture.

Prendre les mesures nécessaires en cas de rejet pour manque de provision pour y parer dans les jours qui suivent. Un deuxième rejet provoque la résiliation automatique de la domiciliation, de même qu'à des mesures de recouvrement telles que la coupure.

Société Tunisienne
de l'Électricité et du Gaz



الشركة التونسية
لل كهرباء والغاز

*Le service de paiement
qui offre plus de privilèges*

Efficace,

Confortable,

Sécurisant,

Gratuit....

Société Tunisienne
de l'Électricité et du Gaz



الشركة التونسية
لل كهرباء والغاز

**LA DOMICILIATION
BANCAIRE OU POSTALE**

**pour les clients
MT, MP, BP2, HT et HP**

**DEMANDE DE DOMICILIATION
BANCAIRE OU POSTALE**

Titulaire du compte ou payeur à débiter

Raison sociale/Personne physique :

Référence abonnement:

Adresse:

Ville: code postal:

N° de Tel: N° GSM:

FAX: E-mail:

Organismedomiciliaire:

Agence ou Bureau:

Relève d'Identité Bancaire ou Postale (RIB ou RIP):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Je vous prie de bien vouloir régler par le débit de mon compte, les montants des factures présentées par la STEG et correspondants aux abonnements précisés ci-dessus

Fait à le

La banque ou la poste certifie avoir accordé le service de domiciliation à ce client

Signature du client

Signature de la STEG

RESERVEE A LA BANQUE
OU A LA POSTE

**DEMANDE DE DOMICILIATION
BANCAIRE OU POSTALE**

Titulaire du compte ou payeur à débiter

Raison sociale/Personne physique :

Référence abonnement:

Adresse:

Ville: code postal:

N° de Tel: N° GSM:

FAX: E-mail:

Organismedomiciliaire:

Agence ou Bureau:

Relève d'Identité Bancaire ou Postale (RIB ou RIP):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Je vous prie de bien vouloir régler par le débit de mon compte, les montants des factures présentées par la STEG et correspondants aux abonnements précisés ci-dessus,

Fait à le

La banque ou la poste certifie avoir accordé le service de domiciliation à ce client

Signature du client

Signature de la banque
ou la poste

RESERVEE A LA STEG

**DEMANDE DE DOMICILIATION
BANCAIRE OU POSTALE**

Titulaire du compte ou payeur à débiter

Raison sociale/Personne physique :

Référence abonnement:

Adresse:

Ville: code postal:

N° de Tel: N° GSM:

FAX: E-mail:

Organismedomiciliaire:

Agence ou Bureau:

Relève d'Identité Bancaire ou Postale (RIB ou RIP):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Je vous prie de bien vouloir régler par le débit de mon compte, les montants des factures présentées par la STEG et correspondants aux abonnements précisés ci-dessus,

Fait à le

La banque ou la poste certifie avoir accordé le service de domiciliation à ce client

Signature de la banque
ou de la poste

Signature de la STEG

RESERVEE AU CLIENT