

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) TRANSDEV Nord Bassin Mobilités à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de TRANSDEV Nord Bassin Mobilités.

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.

Titulaire du compte :

Nom * : Prénom * :

Adresse (N° et rue) * :

Code postal * : Ville * :

Pays * : Tél * :

Email * :

Les coordonnées de votre compte *

Code Banque	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB
-------------	--------------	------------------	---------

BIC (Bank Identifier Code)

Pour un prélèvement :

Pass Annuel -28 ans
150€ (25€ en octobre puis 12€50 de novembre à août soit 25€ + 12€50*10)

Pass Annuel + 28 ans
300€ (50€ en octobre puis 25€ de novembre à août soit 50€ + 25*10)

Signature :

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

Lieu :

Un RIB sera à joindre pour valider vote mandat.

* Transdev Nord Bassin Mobilités collecte vos données pour le paiement du Pass Annuel. Pour plus d'informations concernant le traitement de vos données à caractère personnel ainsi que vos droits, vous pouvez consulter notre politique de confidentialité sur notre site www.alego-mobilite.fr

Référence Unique du Mandat à compléter par le Créancier :

--	--	--	--	--	--	--	--

Identifiant Créancier SEPA (ICS) : FR75ZZZ89D35C
Nom du créancier : TRANSDEV Nord Bassin Mobilités
Adresse (N° et rue) : 1 avenue du Vieux Bourg
Code postal et ville : 33 980 Audenge
Pays : FRANCE