

Mandat de prélèvement SEPA pour un paiement récurrent

En signant ce formulaire j'autorise Keolis Monts Jura à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte à 3 reprises (80€ le premier mois puis 60€ le second mois et le troisième mois) et ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions de Keolis Monts Jura.

Titulaire du compte

Nom :

Prénom :

Adresse : _____

Code Postal :

Ville :

Date de naissance :

Nom de la banque :

Adresse banque

IBAN

[illegible]

Numéro d'identification international du compte bancaire

BIC

| | | | | | | | | |

[illegible]**Joindre obligatoirement un RIB**

ICS : FR 61 344 148 515

Keolis Monts Jura

4, rue Berthelot CS 11399

25006 BESANCON

Signature obligatoire du titulaire du compte

Fait à

Le

Signature :

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. En cas d'impayé Keolis Monts Jura se réserve le droit de suspendre l'abonnement et de récupérer les frais d'impayé sur le montant de l'abonnement suivant ainsi que d'exclure l'abonné du système de prélèvement automatique. Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisables par le créancier que pour la gestion de sa relation client. Elles peuvent donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 30 et suivants de la loi n°70-17 du 6 janvier 1970 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.