

# Mandat de prélèvement automatique Location Vélo à Assistance Électrique Location de 12 mois



Document à remplir recto/verso

Nom du titulaire du contrat : .....

Prénom du titulaire du contrat : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

N° Téléphone : .....

Email : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

## ESPACE RÉSERVÉ À SITAC

Date de location : du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....

### Échéancier de prélèvement

Année 20.....

C = 1<sup>er</sup> mois payé comptant en agence commerciale  
P = Prélèvement automatique

| Janv | Fév | Mars | Avril | Mai | Juin | Juil | Août | Sept | Oct | Nov | Déc |
|------|-----|------|-------|-----|------|------|------|------|-----|-----|-----|
|      |     |      |       |     |      |      |      |      |     |     |     |

Année 20.....

| Janv | Fév | Mars | Avril | Mai | Juin | Juil | Août | Sept | Oct | Nov | Déc |
|------|-----|------|-------|-----|------|------|------|------|-----|-----|-----|
|      |     |      |       |     |      |      |      |      |     |     |     |

## MODALITÉS DE RÈGLEMENT

| Profil                    | Contrat VAE - 10 mois   | Contrat VAE - 12 mois   |
|---------------------------|---|---|
| Avec<br>abonnement<br>bus | <b>1er paiement comptant</b> au moment de la signature du contrat : <b>10,30€</b> | <b>1er paiement comptant</b> au moment de la signature du contrat : <b>10,03€</b> |
|                           | Puis <b>9 mensualités</b> de <b>10,30€</b> en prélèvement automatique             | Puis <b>11 mensualités</b> de <b>10,07€</b> en prélèvement automatique            |
| Sans<br>abonnement<br>bus | <b>1er paiement comptant</b> au moment de la signature du contrat : <b>13,77€</b> | <b>1er paiement comptant</b> au moment de la signature du contrat : <b>13,86€</b> |
|                           | Puis <b>9 mensualités</b> de <b>13,77€</b> en prélèvement automatique             | Puis <b>11 mensualités</b> de <b>13,84€</b> en prélèvement automatique            |

**Certifie exacts les renseignements donnés ci-dessus.**

Fait à .....

Le ..... / ..... / .....

Signature :

Keolis Châlons-en-Champagne met en œuvre un traitement informatique de données à caractère personnel destiné à gérer l'inscription et l'utilisation des transports urbains et/ou scolaires. Ce traitement permet le suivi de votre demande, de votre dossier après son acceptation et son éventuel renouvellement. Conformément à la réglementation en matière de prescription, votre demande est conservée deux années après son examen. Les éléments qui attestent du bénéfice de la prestation de transport scolaire et/ou interurbains sont conservés dix ans. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 et au règlement général sur la protection des données (RGPD) du 27 avril 2016. Retrouvez toutes les informations concernant notre Politique de Confidentialité sur le lien suivant : <https://www.sitac.net/politique-de-confidentialite/>. Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à l'adresse postale suivante « Keolis Châlons-en-Champagne – BP68 – 51006 Châlons-en-Champagne » ou à l'e-mail suivant [donneespersonnelles.sitac@keolis.com](mailto:donneespersonnelles.sitac@keolis.com). Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. »

**MANDAT DE PRÉLEVEMENT SEPA CORE**

*Zone réservée à l'usage exclusif du créancier - Ne pas compléter*

**Identifiant du créancier (ICS) : FR36006428684**

**Référence Unique du Mandat (RUM) :** .....

**Type de paiement :**  Paiement récurrent/répétitif

*En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Keolis SA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Keolis SA.*

*Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.*

**Veillez compléter les champs marqués d'une étoile (\*) :**

**Nom\*** : ..... **Prénom\*** : .....

**Adresse\*** : .....

**Code Postal\*** : ..... **Ville\*** : .....

**Pays\*** : .....

**N° Téléphone\*** : .....

**Si vous souhaitez recevoir vos notifications de prélèvements de manière électronique, merci de préciser vos coordonnées ci-dessous :**

**Adresse e-mail :** .....

**Téléphone portable :** .....



**Document à remplir  
recto/verso**

**Merci de joindre un RIB à ce document**

**IBAN\*** (International Bank Account Number) – Numéro d'identification internationale du compte bancaire

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**BIC\*** (Bank Identifier Code) – Code international d'identification de votre banque

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**Signature(s)\* :** veuillez signer ici

**Nom du signataire\* :**

.....

**Lieu de signature\* :**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Note :** Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.  
Mentionner les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

**Zone réservée à l'usage exclusif du créancier**