MANDAT DE PRÉLÈVEMENT

KEOLIS CAEN MOBILITÉS
2 avenue des Étangs - 14123 Fleury-sur-Orne
agissant pour le compte de Caen la mer

twisto
TWISTO.FR

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA CORE

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

Identifiant du créancier (ICS) : FR08148838043

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

Type de paiement : ☐ Paiement récurrent/répétitif ☐ Paiement ponctuel
Date de prélèvement souhaitée : ☐ Le 5 du mois ☐ Le 15 du mois

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Keolis Caen Mobilités à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Keolis Caen Mobilités. Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par votre banque selon les conditions décrites par 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.

LES CHAMPS MARQUÉS D'UNE ÉTOILE SONT OBLIGATOIRES :

Nom et Prénom du payeur* .....
ou dénomination sociale si société

POUR FACILITER LE TRAITEMENT DE VOTRE DOSSIER ET POUR RECEVOIR VOS NOTIFICATIONS DE MANIÈRE ÉLECTRONIQUE, MERCI DE REMPLIR VOS COORDONNÉES CI-DESSOUS :

E-mail* .....

Téléphone portable* .....

Numéro RCS* .....
Uniquement si société

Votre adresse* .....

.....

Code postal * .....

Ville* .....

Pays .....

Téléphone Fixe .....

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 compte

Nom du signataire* .....

Qualité du signataire* .....
Uniquement si société, signataire habilité

Lieu de signature* .....

Date de signature* .....

Signature(s)* : Veuillez signer ici

INFORMATIONS RELATIVES À L'ABONNÉ (SI DIFFÉRENTES DU PAYEUR) :

Nom* ..... Prénom* .....

Date de naissance* .....

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.
Mention CNIL : 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 suivant la loi n°78-17du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés

Zone réservée à l'usage unique du créancier

AT DE PAIEMENT MANDAT DE PAIEMENT MANDAT DE PAIEMENT MANDAT DE PAIEMENT MANDAT DE PAIEMENT MANDAT D