KEOLIS BUS VERTS
19, chemin de Courcelles
CS 80127
14128 MONDEVILLE CEDEX
Identifiant du créancier (ICS) : FR93145664532

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA CORE

REFERENCE UNIQUE DU MANDAT (Ce champ sera rempli par le service comptabilité)

TYPE DE PAIEMENT : **Paiement récurrent/répétitif**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez KEOLIS BUS VERTS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de KEOLIS BUS VERTS.
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 pour un prélèvement autorisé.

Veuillez compléter les champs marqués :*

Nom du débiteur*: … **Prénom :** … … … … … … … … … … … … … … … … …
Titulaire du compte bancaire

Adresse du débiteur*: …
… …

Code postal* … … … … … … … … … … … …

Ville* …

Pays* …

Les coordonnées de votre compte

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

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

Signé à

Lieu* … … … … … … … … … … … … … … … …

Date* … … … … … … … … … … … … … … … …

Signature du titulaire du compte*

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 suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.*

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur – fournies seulement à titre indicatif

Adresse Email : …
Adresse mail du débiteur

☐ J'autorise Keolis Bus Verts à communiquer avec moi par courrier électronique au sujet de ce mandat de prélèvement

Numéro de téléphone : …
N° de téléphone du débiteur

A RETOURNER A **KEOLIS BUS VERTS** Merci de joindre un **RIB** à ce document	Zone réservée à l'usage exclusif du créancier