

# Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Transdev Guingamp-Paimpol Agglomération à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Transdev GPA. 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. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

<b>CREANCIER</b>	<b>Identifiant Créancier SEPA (ICS)</b>
TRANSDEV GPA 11, RUE DE KERBOST 22200 GRACES  SIRET 834 043 648 00023	<b>FR15ZZZ86AF96</b>

**Désignation du titulaire du compte à débiter**

Nom prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone obligatoire

\_\_\_\_\_

Identification internationale (IBAN) du compte à débiter

\_\_\_\_\_

Identification internationale de la banque BIC \_\_\_\_\_

## JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB)

Type de paiement      Paiement récurrent/répétitif (règlement en 3 fois)      Paiement ponctuel (règlement en 1 fois)

Identification du mandat

Référence unique de mandat \_\_\_\_\_ (réservé à Transdev GPA)

A retourner complété et signé à l'adresse ci-dessous      Fait à : \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

TRANSDEV TGPA  
11, RUE DE KERBOST  
ZI DE GRACES  
22200 GRACES  
ou à contact@axeo.bzh

Signature  
du payeur

\_\_\_\_\_

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. Conformément à la "Loi Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux données vous concernant en écrivant à Transdev GPA – 11, rue de Kerbost – ZI de Grâces - 22200 GRACES - (indiquez vos nom, prénom, adresse, numéro de téléphone et joindre un justificatif d'identité).