

Formulaire de demande de prélèvement automatique - Édition décembre 2010

Vos coordonnées :

Nom* : _____
Prénom* : _____
Adresse* : _____
Code Postal* : _____ Commune* : _____
N° de Tél. : _____ N° de portable : _____ * Champs obligatoires
Vivement conseillé pour le suivi de votre dossier

J'indique mon adresse e-mail, je recevrai donc par voie électronique des informations commerciales du STAR :
_____@_____

Votre carte KorriGo N° de client : _____ N° de carte KorriGo : _____

Type d'abonnement (cochez la case correspondante) :

Zûûla mensuel Tûûva mensuel Itinöa mensuel Itinöa annuel* Sensöa mensuel Invalidité mensuel
*Pas de suspension possible.

Pour connaître tous nos tarifs, demandez notre guide ou consultez la rubrique tarifs sur le site Internet star.fr

Pratique : vous pouvez grouper les achats pour la famille (seul votre compte sera débité).

Prénom	Abonnement	N° de client	N° de carte

Autorisation de prélèvement :

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Établissement teneur de mon compte. **N'oubliez pas de signer votre autorisation et d'y joindre un RIB, RIP ou RICE.**

Organisme créancier : Keolis Rennes - CS 94001 - 35040 Rennes Cedex - N° national d'émetteur :

4	1	8	5	9	9
---	---	---	---	---	---

Titulaire du compte :

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Commune : _____

Établissement teneur du compte à débiter :

Banque : _____ Agence de : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Commune : _____

Compte à débiter :

Établissement : _____ Guichet : _____ Compte : _____ Clé RIB : _____

En cas de litige de paiement, si malgré les relances, le règlement n'est pas effectué, le STAR se réserve le droit de bloquer la carte KorriGo et de vous inscrire sur une liste d'opposition.

Les informations recueillies par KEOLIS RENNES font l'objet d'un traitement informatisé destiné à permettre la gestion des abonnements, des relations commerciales ainsi que la gestion des impayés. L'entreprise KEOLIS RENNES ainsi que les entreprises partenaires de transport collectif départementaux et régionaux sont destinataires des informations vous concernant. Conformément à la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de toute information vous concernant ainsi que d'un droit d'opposition pour motifs légitimes à ce que des informations vous concernant soient enregistrées. Si vous souhaitez exercer ces droits, et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous déplacer directement à l'agence commerciale STAR, 12 rue de Pré Botté à Rennes ou nous écrire à STAR - Correspondant Informatique et Libertés - rue Jean-Marie Huchet - C.S. 94001 - 35040 RENNES Cedex.

Je m'engage à respecter le règlement public d'usage du réseau STAR (disponible sur simple demande à l'agence commerciale STAR et sur le site www.star.fr).

Je déclare exacts les renseignements ci-dessus.

Fait à : _____

le : ____/____/____

Signature : _____