

CONTRAT D'ABONNEMENT PASSDIVIA *Domicilio* 11+1

Quand l'abonnement est illimité,
il est bon de craquer.



Divia
Changer pour mieux bouger.

Je m'abonne à la formule **PASSDIVIA 11+1**

Abonnement sans engagement. Votre coupon vous est adressé aux alentours du 25 chaque mois à domicile, via notre service Domicilio, pour un prélèvement sur votre compte le 5 du mois suivant.

*Vous bénéficiez d'un mois gratuit si votre compte est prélevé pendant 11 mois consécutifs, mais vous restez libre : sur simple appel au **0 800 10 2004** (appel gratuit depuis un poste fixe) ou en laissant un message sur **www.divia.fr**, vous pouvez suspendre votre abonnement avant le 15 du mois en cours pour le mois suivant.*

1. Renseignez le formulaire ci-contre (sans oublier l'autorisation de prélèvement)

2. Adressez à l'Agence Commerciale Divia – place Grangier – 21000 DIJON :

au plus tard le 10 du mois précédent le début de l'abonnement

- les volets blanc et jaune
- une photo d'identité récente et en couleur
- une photocopie d'un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois
- un Relevé d'Identité Bancaire (RIB)

3. Conservez le présent contrat et le 3^{ème} volet.

4. Vous recevrez votre carte et votre coupon mensuel PASSDIVIA par courrier aux alentours du 25 du mois précédent le début de votre abonnement.

Vous pouvez également déposer votre demande auprès de nos hôtesses à l'Agence Commerciale à tout moment. Il vous suffit de vous munir des pièces justificatives nécessaires. Vous n'avez pas besoin d'apporter une photo d'identité, car vous serez directement photographié sur place.

Oui, je souhaite souscrire à l'abonnement **PASSDIVIA 11+1**
à partir du mois de.....

- Je suis déjà abonné(e) ; le numéro indiqué sur ma carte est :
- Je ne suis pas abonné(e)

Mademoiselle Madame Monsieur

NOM : Prénom :

Date de naissance : [] [] [] [] [] [] [] []

Adresse :

Code postal : [] [] [] [] [] [] Commune :

Tel domicile : Tel portable :

Courriel :@.....

Je souhaite recevoir des informations sur le réseau Divia par courriel : Oui Non

Pour mieux vous connaître :

L'arrêt le plus proche de mon domicile est.....

L'autre arrêt que je fréquente le plus souvent est.....

Les 3 lignes que j'utilise le plus sont : 1)2).....3).....

Cadre réservé Keolis Dijon

N° Abonné :

Mode de règlement 1^{er} coupon

Espèces Chèque CB Prél. automatique

Je déclare sur l'honneur l'exactitude
des renseignements ci-dessus.

Le : Signature obligatoire

Oui, je souhaite souscrire à l'abonnement **PASSDIVIA 11+1**
à partir du mois de.....

- Je suis déjà abonné(e) ; le numéro indiqué sur ma carte est :
- Je ne suis pas abonné(e)

Mademoiselle Madame Monsieur

NOM : Prénom :

Date de naissance : [] [] [] [] [] [] [] []

Adresse :

Code postal : [] [] [] [] [] [] Commune :

Tel domicile : Tel portable :

Courriel :@.....

Je souhaite recevoir des informations sur le réseau Divia par courriel : Oui Non

Pour mieux vous connaître :

L'arrêt le plus proche de mon domicile est.....

L'autre arrêt que je fréquente le plus souvent est.....

Les 3 lignes que j'utilise le plus sont : 1)2).....3).....

Cadre réservé Keolis Dijon

N° Abonné :

Mode de règlement 1^{er} coupon

Espèces Chèque CB Prél. automatique

Je déclare sur l'honneur l'exactitude
des renseignements ci-dessus.

Le : Signature obligatoire

Autorisation de prélèvement

N°National d'émetteur : 340677

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

Désignation du titulaire du compte à débiter

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : [] [] [] [] [] [] Commune :

Désignation de l'organisme créancier
Keolis Dijon
40 rue de Longvic - 21300 Chenôve

Date [] [] [] [] [] []

Établissement teneur du compte à débiter

Banque :

Adresse :

Code postal : [] [] [] [] [] [] Commune :

Compte à débiter

Établissement Guichet Numéro de compte Clé R.I.B

Prière de retourner les volets jaune et blanc, en y joignant obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B).

Exemplaire Keolis Dijon

Autorisation de prélèvement

N°National d'émetteur : 340677

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

Désignation du titulaire du compte à débiter

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : [] [] [] [] [] [] Commune :

Désignation de l'organisme créancier
Keolis Dijon
40 rue de Longvic - 21300 Chenôve

Date [] [] [] [] [] []

Établissement teneur du compte à débiter

Banque :

Adresse :

Code postal : [] [] [] [] [] [] Commune :

Compte à débiter

Établissement Guichet Numéro de compte Clé R.I.B

Prière de retourner les volets jaune et blanc, en y joignant obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B).

Exemplaire Keolis Dijon

