Service Yélomobile

AVENANT AU CONTRAT

Je, soussigné (Nom -Prénom) .....

Souhaite modifier la formule de mon contrat Yélomobile à partir du mois de.....….(JJ/MM/AA).

Ajouter un conducteur supplémentaire			
NOM - Prénom	Adresse postale	Numéro de portable	E-mail

Le conducteur supplémentaire sera enregistré à réception du présent avenant, sous réserve de :

- être titulaire d'un permis de conduire en cours de validité (joindre une photocopie du permis de conduire) ;

- ne pas avoir fait l'objet de condamnation pour état d'ivresse au cours des 5 dernières années ;

- ne pas avoir fait l'objet d'un retrait de permis de conduire supérieur à 45 jours au cours des 3 dernières années.

Les utilisations des conducteurs supplémentaires seront facturées au titulaire du contrat selon les tarifs en vigueur, qui accepte pour tous ses conducteurs supplémentaires les conditions générales de location du service Yélomobile.

Ajouter un conducteur supplémentaire		
Option	Détail	Justificatif
☐ Abonné Réseau Transport Yelo	- 20% sur le coût horaire	Abonnement en cours de validité
☐ Social et Solidaire	- 50% sur le cout horaire	Quotient familial inférieur à 651 €, justificatif de moins de 3 mois
☐ Rachat de franchise	Majoration du coût horaire contre une réduction de la franchise en cas d'accident responsable (voir détail des tarifs)	Relevé d'information d'assurance : ne pas avoir fait l'objet d'un sinistre dans les 12 derniers mois

Le changement de formule est possible une fois par an.

Il affecte tous les conducteurs liés au contrat.

Le changement de formule entrera en application le 1er du mois suivant la date de réception du présent avenant.

Fait à La Rochelle le .....

Le/la locataire : Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Mandat de prélèvement SEPA

NOM……..
Prénom : ……
Adresse : ……
Code postal : ……**Ville :** ……

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **Citiz La Rochelle** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **Citiz La Rochelle**. 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. 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 dans la RGPD.

Référence **U**nique du **M**andat : ……

Paiement récurrent ☒

IBAN du compte à débiter : (joindre un RIB)

FR☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐
☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐

Pour le compte de Citiz La Rochelle, 25 avenue de Mulhouse, 17000 La Rochelle, France

Identifiant Créancier SEPA : FR71ZZZ858FB7

Signature :