

# Abonnement annuel

Ce service est disponible pour tous les abonnements exceptés PASS Demandeur d'emploi et PASS CMU.

## Demande d'abonnement annuel Ecrivez en majuscules et de préférence en noir.

### 1. L'abonné

Nouvel abonné

Renouvellement abonnement

Joindre un chèque de 4 € pour la carte d'abonnement Ginko Mobilités, une copie de la pièce d'identité et une photo d'identité.

Indiquez votre n° de carte Ginko Mobilités :

### Titulaire de l'abonnement

Mme  M.

\*Nom

\*Prénom

\*Date de naissance

Bat.  Etage  Appt

\*Adresse

\*Code postal

\*Commune

\*Téléphone

\*Mail

\* Champs obligatoires

### Signature obligatoire du titulaire de l'abonnement

Fait à

Le

Déclare l'exactitude des renseignements donnés et avoir pris connaissance des règles d'utilisation.

### Justificatifs d'achat ou de rechargement disponibles sur la boutique en ligne dans votre Espace Perso

### 2. L'abonnement

Type d'abonnement

(PASS 18/25, PASS Sésame...) :

Abonnements soumis à réduction (PASS 18/25 si étudiant de 26 à - de 28 ans, PASS PMR), détail des justificatifs à fournir disponibles sur [www.ginko.voyage](http://www.ginko.voyage), au 03 70 27 71 60 (prix d'un appel local) ou à la boutique Ginko.

### 3. Modalités de paiement

1 fois

Chèque

CB

Espèces

Préciser obligatoirement le mois de début de validité de mon abonnement souhaité (mois de souscription ou mois suivant) : 0 1

jour mois année

10 fois par prélèvement\*

Remplir obligatoirement le mandat de prélèvement SEPA ci-dessous.

Préciser obligatoirement le mois de début de validité de mon abonnement souhaité (à partir du mois suivant la souscription) : 0 1

jour mois année

\* Demande à faire avant le 20 du mois précédent

### À remplir si paiement par prélèvement automatique

**Mandat de prélèvement SEPA** pour un paiement récurrent/répétitif.

à remplir et signer + joindre un RIB sans agraffer + copie pièce d'identité du titulaire du compte

En signant ce formulaire de mandat, j'autorise Keolis Besançon Mobilités à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte le 10 du mois, et ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions de Keolis Besançon Mobilités. Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque selon les conditions décrites dans la convention que j'ai passée avec elle.

Identifiant Créancier SEPA (I.C.S.) : FR15259839178

Nom et adresse du créancier :

Besançon Mobilités - 5, rue Edouard Branly - 25000 Besançon

### Désignation du compte à débiter

IBAN :

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

BIC :

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

### Joindre obligatoirement un RIB

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

En cas de litige de paiement, Keolis Besançon Mobilités se réserve le droit de bloquer votre carte et de vous inscrire dans une liste d'opposition. Tout incident de paiement entraîne des frais d'impayés calculés au taux de 50 % du montant du prélèvement rejeté, dans la limite d'un plafond de 20 €, selon la législation en vigueur (montant au 01/07/2020).

Les informations recueillies par Keolis Besançon Mobilités font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des titres de transport, des relations commerciales et de la fraude. Les destinataires des données sont les services gestionnaires de Keolis Besançon Mobilités. Conformément à la loi n° 78-17 «informatique et libertés» du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à Keolis Besançon Mobilités soit par courrier envoyé au Service Commercial, soit sur place à la boutique Ginko, aux adresses mentionnées sur le présent document. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

### Titulaire du compte

\*Nom

\*Prénom

\*Adresse

\*Code postal  \*Ville

\* Date de naissance

\* Téléphone

\* Mail

\*Etablissement bancaire (nom, adresse)

Fait à

Le

\* Champs obligatoires

### Tacite reconduction annuelle

Pour les PASS Sésame, PASS + 65 et PASS PMR (personnes en invalidité permanente), contrat renouvelé par tacite reconduction annuelle pour une durée de 48 mois. Deux mois avant la date d'échéance annuelle du contrat, Keolis Besançon Mobilités vous adresse un courrier pour vous informer de la reconduction de votre abonnement et, le cas échéant, du nouveau tarif en vigueur.

Sans démarche de votre part (demande de résiliation du contrat signifiée par un simple courrier ou par mail à l'adresse suivante : [contact.ginko@keolis.com](mailto:contact.ginko@keolis.com) avant le 20 du mois pour prise d'effet au premier du mois suivant), votre abonnement sera automatiquement renouvelé pour 1 an. Au terme de ces 48 mois, vous devrez remplir une nouvelle demande de paiement par prélèvement automatique.

Conditions générales de vente disponibles sur [www.ginko.voyage](http://www.ginko.voyage) et à la boutique Ginko.

Demande à envoyer à l'adresse suivante :

Boutique Ginko,  
Service prélèvements  
Centre St. Pierre  
28, rue de la République  
25000 Besançon