

## MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

### ■ COORDONNÉES DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

Nom et Prénom ou Raison sociale :  
Adresse\* :  
Code postal\* :  
Localité\* :  
Pays\* :

### ■ INFORMATION CRÉANCIER

#### **Autoroutes du Sud de la France FR94ZZZ007048 – 1973 boulevard de la Défense – 92000 NANTERRE**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez ASF à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'ASF.

Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Type de paiement : paiement récurrent.

### ■ VOTRE RÉFÉRENCE UNIQUE DE MANDAT (RUM)

Le mandat de prélèvement SEPA relatif à votre abonnement télépéage est identifié par la Référence Unique de Mandat (RUM). Cette référence composée de 20 chiffres figurera sur vos factures télépéage.

### ■ AGENCE BANCAIRE / COMPTE À DÉBITER

Référence BIC\*

IBAN\*

Le code IBAN des banques domiciliées en France commençant par FR se compose de 27 caractères

Fait le / / à

Signature du Titulaire du compte à débiter\*

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 sont destinées aux sociétés du Groupe VINCI Autoroutes dont ASF fait partie pour la gestion de votre contrat d'abonnement télépéage.

Les données déclarées dans ce document peuvent faire l'objet d'un contrôle auprès de votre banque.

Vous disposez d'un droit d'accès, d'un droit de rectification, d'un droit de limitation, à l'effacement des données à caractère personnel vous concernant et d'un droit d'opposition à recevoir des offres en vous adressant auservice client Ulys - CS 30 531 - 13 558 Saint-Martin-de-Crau Cedex. Vous disposez d'un droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.

\* Champs obligatoires.

**Retournez ce formulaire complété et signé au service client Ulys :**

- par e-mail : [service.client@ulyes.com](mailto:service.client@ulyes.com)
- ou par courrier : service client Ulys - CS 30 531 - 13 558 Saint-Martin-de-Crau Cedex