DEMANDE DE DOMICILIATION

PRIERE DE RENVOYER CE FORMULAIRE AVEC LE CONTRAT D'ABONNEMENT A TéléSAT

☐ **Oui, je donne procuration à ma banque pour la domiciliation de mes relevés**

Domiciliation pour une période de : ☐ **1 mois** ☐ **6 mois** ☐ **3 mois** ☐ **12 mois**

Via la présente demande de domiciliation, vous conférez à votre institution financière la mission de débiter automatiquement votre compte pour les relevés de TéléSAT. Utilisez pour ce faire l'enveloppe-réponse se trouvant dans votre pack de lancement. TéléSAT se porte garant de l'acheminement correcte auprès de votre banque. Si la demande de domiciliations est refusée à plusieurs reprises par votre banque, et ce peu importe la raison, vous recevrez automatiquement un formulaire de virement bancaire pour une année complète d'abonnement.

Le soussigné/ La soussignée

(Celui/Celle dont le nom figure sur les relevés)

Nom: ..... Prénom: .....

Rue: ..... nr.: ..... Boîte: .....

Code Postal: ..... Commune: .....

Prie la société

(celle qui émet les relevés)

Nom: M7 Group S.A. Luxembourg (TéléSAT)

Rue: 2 rue Albert Borschette Code Postal: L-1246

A dater de ce jour et jusqu'à révocation expresse, de procéder à l'encaissement automatique du montant de tous les relevés auprès de l'institution financière :

ADRESSE DE VOTRE INSTITUTION FINANCIERE

Nom: .....

Rue: ..... nr.: ..... Boîte: .....

Code Postal: ..... Commune: .....

Par le débit du compte | | | | - | | | | | | | | | - | | |

Date: ..... Signature: .....

CASE RESERVEE A L'INSTITUTION BANCAIRE

Numéro de domiciliation : | | | | - | | | | | | | | | - | | |

Identification du créancier : | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | 4 | 2 | 9 | 2 | 4 |