

Fiche d'inscription au Club OttOmobile
RÉSIDENTS FRANCE MÉTROPOLITAINE



Uniquement 1/18 *



* enfin presque!

www.otto-models.com

Veillez remplir correctement tous les champs ci-dessous.

NOM : _____ AGE : _____
PRÉNOM : _____ PROFESSION : _____
ADRESSE : _____ DÉJÀ MEMBRE D'UN CLUB AUTO
_____ OUI NON
CODE POSTAL : _____ ADRESSE E-MAIL : _____
VILLE : _____ TÉLÉPHONE : *

* Très important pour vous contacter en cas de souci lors de la livraison de votre colis.

TYPE DE PAIEMENT :

- Par prélèvement automatique, prélèvement bancaire 15 jours avant la livraison. Merci de joindre votre autorisation de prélèvement.
- Par chèque bancaire, du montant total de la réservation, encaissé à sa réception. Merci de joindre votre chèque à la demande de réservation.

Si jamais vous aviez des remarques ou des suggestions à nous faire, c'est le bon moment :

Votre message :

Toutes les correspondances du Club sont à adresser à :

OTTOMOBILE LTD
1 RUE GEORGES LE BERD
56120 JOSSELIN
FRANCE

L'inscription au club est soumise aux conditions générales d'inscription au Club OttOmobile et est réservée uniquement aux personnes résident en France Métropolitaine ou possédant un compte bancaire en France.



MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Votre Référence Unique Mandat
(Numéro de membre attribué lors de l'inscription)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (a) votre créancier désigné ci-dessous à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (b) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de votre créancier.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous aurez 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. L'exercice de ce droit de remboursement ne modifie en rien vos droits et obligation à l'égard de votre créancier. Vous demeurez tenu au paiement des sommes dues.

Coordonnées du Titulaire du compte

Nom, prénom ou raison sociale et adresse

Nom / Prénom :

Numéro et nom de la rue :

Code postal / Ville :

Pays :

Coordonnées bancaires du Titulaire

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Votre Créancier

F	R	5	1	Z	Z	Z	5	5	8	4	9	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Identifiant du créancier

SARL MINI EXPRESS - OTTOMOBILE
1 RUE GEORGES LE BERD
56120 JOSSELIN
FRANCE

Type de paiement Récurrent Ponctuel

Signé à le / /

Veuillez signer ici

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre Banque (ou prestataire de services de paiement au sens de la directive 2007/64/CE). Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées 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 aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

À retourner à : SARL MINI EXPRESS - OttOmobile
1 RUE GEORGES LE BERD
56120 JOSSELIN
FRANCE