

ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET OU RATURÉ NE POURRA ÊTRE TRAITÉ - A REMPLIR EN MAJUSCULES AU STYLO BILLE NOIR

Partie réservée à la SNCF

N° CLIENT

STP

N° CP ou AC

PAC1512345678

TITULAIRE DE L'ABONNEMENT ⁽¹⁾

Mademoiselle Madame Monsieur Né(e) le _____
JOUR MOIS ANNÉE

Nom _____

Prénom _____

Bât., Imm., Rés. _____

N° _____ Voie _____

BP, Lieu-dit _____

Code Postal _____ Ville _____

Pays _____

Téléphone _____ Tél. Mobile _____

Courriel _____
@ _____

Profession

Ouvrier Employé Agent de maîtrise Artisan Enseignant
 Cadre Cadre supérieur Profession libérale Militaire Autre

Adresse

CARACTÉRISTIQUES DE L'ABONNEMENT ⁽¹⁾

Début de validité de l'abonnement

0 1 2 0
JOUR MOIS ANNÉE

2^{ème} classe

1^{ère} classe

Point Départ SNCF

Abonnement
urbain/interurbain

Oui Non

Si Oui, nom du réseau
urbain/interurbain utilisé : _____

DÉPART

Point Arrivée SNCF

Abonnement
urbain/interurbain

Oui Non

Si Oui, nom du réseau
urbain/interurbain utilisé : _____

ARRIVÉE

N° Carte billettique _____

⁽¹⁾ Les informations sont obligatoires, sauf le courriel et les numéros de téléphone, et sont destinées à la gestion de notre clientèle. A défaut d'avoir renseigné les informations obligatoires, la demande ne peut être traitée. A défaut d'avoir renseigné le courriel et les numéros de téléphone le client ne pourra être contacté à des fins de gestion par ces canaux. Ceux-ci permettent également à la SNCF de vous communiquer ses offres commerciales et promotionnelles par voie électronique. Les destinataires de ces informations sont les personnes habilitées de la SNCF et des prestataires agréés par la SNCF. Vous disposez d'un droit d'accès d'interrogation, d'opposition et de rectification des données vous concernant (modalités dans les conditions générales d'abonnement au verso).

LE(S) SIGNATAIRE(S) DECLARENT :

- l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus ;
- souscrire entièrement au contenu des conditions générales jointes, après en avoir pris connaissance

Collez ici votre
photo d'identité
35 x 41 mm
Fond neutre
Non utilisée
Non scannée
Non photocopiée

SIGNATURE DU PAYEUR

(si le titulaire du compte n'est pas l'abonné)

DATE :
(obligatoire)

SIGNATURE :
(obligatoire)

SIGNATURE DE L'ABONNÉ

(ou son représentant légal si l'abonné est mineur)

DATE :
(obligatoire)

SIGNATURE :
(obligatoire)

MODALITÉS DE PAIEMENT (A compléter)

12 PRÉLÈVEMENTS AUTOMATIQUES MENSUELS ⁽²⁾ de _____,

€ le 1^{er} prélèvement sera majoré des frais de dossier

⁽²⁾ prix à la date de souscription, sous réserve des majorations tarifaires

Compléter l'autorisation de prélèvement ci-dessous

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT (A compléter, signer et joindre un RIB)

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessous.

En cas de litige sur un prélèvement, je pourrais en faire suspendre l'exécution par simple demande.

N° NATIONAL EMETTEUR

1 2 1 9 0 8

PAC15

TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Tél. Mobile

DÉSIGNATION DU COMPTE A DÉBITER

CODE BANQUE

CODE GUICHET

N° COMPTE

CLÉ RIB

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

SNCF Département Trésorerie 45 rue de Londres 75008 PARIS

DÉSIGNATION DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE

Adresse

Code postal

Ville

DATE :

SIGNATURE :

Merci de transmettre :

- le contrat d'abonnement, avec votre photographie collée à l'emplacement prévu
- l'autorisation de prélèvement
- un RIB du compte à débiter

à l'adresse suivante :

CENTRE D'ABONNEMENT TER
LIBRE RÉPONSE 31082
95059 CERGY PONTOISE CEDEX