



Souscription à l'offre de téléphonie OVH

Merci de nous renvoyer ce document avec les pièces demandées :

- par courrier postal à :

OVH
Service Téléphonie
2 rue Kellermann
BP 80157
59053 Roubaix

En cas de problème, n'hésitez pas à nous contacter au 09 72 10 10 10.

Demande de prélèvement :

Veuillez dater et signer la demande de prélèvement. Toute modification manuscrite du document entraîne sa nullité. Merci de vous rendre dans votre manager pour modifier les données et réimprimer ce document.

Chèque annulé original :

Le chèque barré original doit correspondre avec le relevé d'identité bancaire renseigné sur le bon de commande. Il est indispensable à la finalisation du dossier qui vous permet d'accéder sans restriction à nos offres de téléphonie.

Pièce d'identité :

Une photocopie de votre carte d'identité ou de votre passeport.



Exemplaire destiné à OVH

OVH
Service prélèvement bancaire
2 rue Kellermann
BP 80157
59053 Roubaix

Demande de prélèvement :

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part, à notifier en temps voulu au créancier ou à défaut de prélèvement intervenu dans un délai de 36 mois à compter de l'édition de la présente autorisation.

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessous, dans les conditions prévues par la délibération n°8010 du 1.4.80 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) OVH à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'OVH. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez 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, sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Type de paiement : paiement récurrent

Coordonnées du débiteur

Nom
THOMAS

Adresse
9 impasse les Hauts de Sérignan

IBAN (numéro d'identification du compte bancaire)
FR21 2004 1000 0108 5542 5R02 073

BIC (numéro d'identification de la banque)
PSSTFRPPPAR

Coordonnées du créancier

Société
OVH

Identifiant du créancier
FR90ZZZ460983

Adresse
2 rue Kellermann
59100 Roubaix
France

Date : ___/___/_____

Signature :

Signé à : _____

