

## FORMULAIRE DE TRANSFERT D'ABONNEMENT

L'abonnement peut être transféré uniquement dans le cas d'un contrat d'achat du matériel. Merci d'envoyer ce formulaire dûment complété et signé, accompagné des copies des 2 cartes d'identités à l'adresse: TÉLÉSAT - à l'attention du service « Changement d'adresse » - Boîte Postale 41 - 1410 Waterloo.

Smartcard		
Un formulaire de transfert doit être complété	pour tout abonnement contenant une Smal	rtcard.
Numéro de la Smartcard:		
Numéro de la 2 <sup>ème</sup> et 3 <sup>ème</sup> Smartcard (optionne	elle):	
Coordonnées de l'abonné actuel		
Numéro de la carte d'identité:		
Nom:		
Rue:		
Code postal: Ville:		
Numéro de compte bancaire (IBAN):		
* Si l'abonnement en cours n'est pas terminé, un remboursement de la	la période due sera effectué.	
Coordonnées du nouvel abonné		
Numéro de la carte d'identité:		
Nom:	Prénom:	
Rue:	Numéro:	Boîte:
Code postal: Ville:		
Numéro de téléphone:	GSM:	
Date de naissance: E-m	nail:	
Numéro de compte bancaire (IBAN):	Code BIC:	
* Obligatoire seulement si le compte débiteur IBAN ne commence pas	par BE.	
Mode de paiement Choisissez votre mode de paiement:		
☐ Domiciliation européenne (mensuel) - Merc	ci de compléter le document SEPA ci-joint.	
☐ Virement bancaire (12 mois) - Vous recevez vo	otre relevé par la poste.	
Conditions liés à l'acquisition du contrat  Abonnement - Le nouvel abonné commence son contrat par une période di impossible pour le nouvel abonné de rétrograder l'abonnement. Le nouvel ab parties s'assurent que les données complétées dans le formulaire sont corre deux cartes d'identité. Le transfert de l'abonnement peut prendre environs 3	oonné est d'accord pour le transfert de l'abonnement et connait la compos rectes. <b>Transfert</b> - La demande de transfert ne peut être finalisée tant qu	ition de celui-ci. <b>Données -</b> Les deux
En apposant sa signature sur ce document, le nouvel al	•	
Vous pouvez télécharger ces Conditions Générales sur	notre site Internet: <b>www.telesat.be</b> . Date de la signa	ature:
Signature de l'abonné actuel:	Signature du nouvel abon	nné:



## MANDAT DE DOMICILIATION EUROPÉENNE SEPA

TÉLÉSAT
BE 93 ZZZ 300 D 0000000 72
Boîte Postale 41
1410 Waterloo
Belgique
www.telesat.be
02 290 2 290

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du créancier.

Vous bénéficiez d'un droit à un 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.

Vos droits concernant ce mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

	Identification du mandat
/	Référence du mandat:
	Objet du mandat: Abonnement TÉLÉSAT
	Type d'encaissement: <b>Récurrent (mensuel)</b>
	Identification du débiteur
$\overline{}$	Nom:
	Adresse:
	Code postal: Ville:
	Pays:
	Vous trouverez votre numéro de compte IBAN et code BIC sur vos extraits de compte.
	Votre numéro de compte (IBAN):
	Code BIC de votre banque:  Obligatoire seulement si le compte débiteur IBAN ne commence pas par BE.
Da	ate:Lieu:Lieu:
N	om:
Si	gnature:

Tous les champs sont obligatoires.

Prière d'envoyer ce mandat signé à : TÉLÉSAT, Boîte Postale 41, 1410 Waterloo