

Bon de commande carte cambio – Prime Bruxell’Air

À renvoyer à:

Optimobil Bruxelles sa – cambio

Rue Thérésienne 7 A-C

1000 Bruxelles

IBAN: BE03 7370 0799 6984

BIC: KREDBEBB

Identification du créancier: BE18ZZZ0479561664



Numéro de client (à compléter par cambio):

Données personnelles

Prénom & nom de famille

Rue & numéro

Code postal et localité

GSM

Tél privé

Tél travail

Adresse e-mail

Date de naissance

Lieu de naissance

N° carte d'identité

N° permis de conduire

Catégorie permis de conduire

Lieu d'émission permis

Date d'émission permis

Date d'expiration permis

Données de contrat

Contrat à partir du:

Ville cambio:

Tarif	Frais d'activation	Abonnement mensuel	Participation financière (remboursée en fin de contrat)
O START	€ 0	€ 0	Min € 150
O BONUS	€ 0	€ 4	€ 500
O COMFORT	€ 0	€ 18	€ 500
O CAMPUS	€ 0	€ 0	€ 150

Le montant de cette participation financière est aussi votre limite d'utilisation que vous ne pouvez pas dépasser. La limite comprend les factures ouvertes, les estimations des trajets non encore traités et des réservations futures.

Si vous avez choisi le **tarif START**, vous pouvez choisir une participation financière (min. 150€ ; remboursée à la fin du contrat). Veuillez indiquer le montant choisi:

Participation financière dans le tarif START€

Le Safety Pack limite la responsabilité financière à 200 € (400€ pour la classe 'VAN Cargo – 3pl.') en cas de sinistres ou dégâts. Un Safety Pack coûte 25€ lors de l'activation et 4€ par mois (dans le tarif CAMPUS 6€ par mois) par utilisateur autorisé. Les frais d'activation de 25€ seront ajoutés à la première facture.

Je désire un Safety Pack (indiquer le cas échéant)

Sauf avis contraire de ma part, le Safety Pack sera systématiquement prolongé d'un mois.

Réductions

Les membres et/ou abonnés de nos partenaires ont droit à une réduction. Vous trouverez plus d'info sur notre site. Les réductions ne sont pas cumulables. Je suis abonné/membre de:

Taxistop

VAB

STIB

Autre:

→ Oui, j'ai une carte Mobib, avec Numéro de la carte Mobib:

N'oubliez pas de nous envoyer une copie de votre abonnement ou carte de membre!

Coordonnées bancaires

IBAN

BIC

Banque

Nom du titulaire du compte

Facturation et domiciliation (indiquer ce qui convient)

Facture par mail + paiement par domiciliation = Réduction mensuelle de 1 €*

Je souhaite recevoir ma facture par mail

Je souhaite recevoir ma facture par poste

Je souhaite payer ma facture par domiciliation (la domiciliation est obligatoire dans le tarif Start & Campus)

Je ne souhaite pas payer ma facture par domiciliation

En signant ce formulaire, vous autorisez (A) *Optimobil Bruxelles* à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'*Optimobil Bruxelles*. Vous bénéficiez d'un droit au 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. Vous recevez la référence de mandat avec votre première facture.

*Cette réduction commence dès que cambio reçoit la confirmation de votre banque que la domiciliation est en ordre. Cette réduction n'est pas valable pour les clients qui reçoivent une réduction complète sur l'abonnement mensuel et pour la période de cette réduction.

Je suis d'accord avec les conditions suivantes:

- L'envoi par mail des scans de la carte d'identité et du permis de conduire (recto verso) prévalent comme signature de ce bon de commande. La signature est par contre obligatoire en cas d'envoi par la poste.
- Avec cette inscription je verse les frais d'activation et la participation financière sur le compte de cambio.
- Je déclare suivre une session d'information par internet ou présentée par un collaborateur cambio.

(J'ai déjà suivi une session d'information le/...../20.... à (ville).)

J'accepte les Conditions Générales et les listes de prix et souhaite commander une carte cambio.

(Sous réserve d'acceptation de notre compagnie d'assurance)

Date et lieu

Signature du demandeur