LA BANQUE POSTALE

Bulletin de souscription **Regliss**

Document à retourner à : La Banque Postale - CNM - Service Carte **Regliss** - 87074 Limoges Cedex 9

Réservé à La Banque Postale

CODE REGATE[1] : CODE CANAL :

Les champs, ci-dessous, doivent être obligatoirement renseignés (sauf mention contraire)

Client porteur de la Carte Regliss

❑ M. ❑ Mme ❑ Mlle

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ Département de naissance ☐☐☐ (99 pour l étranger)

Adresse [2] : .....

.....

.....

Ville ..... Code postal ☐☐☐☐☐

Pays FRANCE - DOM

Adresse e mail ..... @ .....
obligatoire

Téléphone portable[3] ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Téléphone fixe[3] ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

[4] ❑ *J'autorise l'utilisation de mon adresse mail et de mon téléphone portable, ci-dessus, par La Banque Postale et/ou ses partenaires et prestataires, notamment CRMServices pour le compte de la SNCF, à des fins de prospection commerciale.*

Client souscripteur de la Carte Regliss

❑ M. ❑ Mme ❑ Mlle

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ Département de naissance ☐☐☐ (99 pour l étranger)

Adresse [5] : .....

.....

.....

Ville ..... Code postal ☐☐☐☐☐

Pays FRANCE - DOM

Adresse e mail ..... @ .....
obligatoire

Téléphone portable[3] ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Téléphone fixe[3] ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

❑ *J'autorise l'utilisation de mon adresse mail et de mon téléphone portable, ci-dessus, par La Banque Postale et/ou ses partenaires et prestataires, notamment CRMServices pour le compte de la SNCF, à des fins de prospection commerciale.*

Nombre d enfants dans le foyer âgés entre 12 et 25 ans : ☐☐ (facultatif)

Etes-vous déjà client La Banque Postale ? ❑ oui ❑ non - client de la Carte Regliss ? ❑ oui ❑ non

Si vous êtes déjà client de la Carte Regliss, veuillez indiquer votre Numéro d identifiant souscripteur [6] : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Représentant légal

Si le porteur est mineur, le client souscripteur agit en qualité de représentant légal et autorise :
- La Banque Postale à délivrer au client porteur une Carte Regliss,
- Le client porteur à faire fonctionner la Carte Regliss sous sa seule signature,
- Le client porteur à recevoir des informations liées aux services associés à la Carte Regliss via le site web, du courrier, des SMS et des emails.

Le client souscripteur en qualité de représentant légal garantit La Banque Postale de toutes les conséquences financières pouvant résulter de l utilisation de la carte.

❑ *J'autorise l'utilisation de l'adresse mail et du numéro de téléphone portable du client porteur par La Banque Postale et/ou ses partenaires commerciaux et prestataires, notamment CRMServices pour le compte de la SNCF, à des fins de prospection commerciale.*

(1) Si la souscription s'effectue en bureau de Poste.
(2) Adresse de livraison de la carte et des codes associés si le porteur est majeur. Si le porteur est mineur, la carte et les codes sont envoyés à l'adresse du souscripteur en tant que représentant légal.
(3) La saisie d'un numéro de téléphone portable ou fixe est obligatoire. Afin d'obtenir les services bancaires SMS associés gratuitement au produit, la saisie du numéro de téléphone portable est obligatoire.
(4) A remplir uniquement par le porteur s'il est majeur.
(5) Adresse de livraison de la carte et des codes associés si le porteur est mineur. C'est aussi l'adresse de livraison des codes souscripteur.
(6) Le numéro d'identifiant souscripteur est l'identifiant qui vous permet d'accéder à votre espace privatif du site Internet :
www.carte-regliss.fr *(Coût de connexion selon le fournisseur d accès)*

Paramètres de la carte

Nom du visuel choisi ..... (si ce champ n est pas rempli, la carte sera fabriquée avec le visuel par défaut)

Choix du plafond maximum de la carte ❑ 300 ❑ 500 ❑ 799

Le plafond maximum de la carte correspond au montant maximum pouvant être disponible sur la carte.

Chargement de la carte Regliss

Chargement initial

Choisissez le mode de chargement initial de la Carte Regliss :

❑ Par Carte Bancaire

Le chargement initial et le règlement de la première cotisation s'effectuent par Carte Bancaire lors de la première connexion du souscripteur sur l'espace personnel du site Internet : www.carte-regliss.fr [7]

Attention quel que soit votre choix, l'encart « autorisation de prélèvement », ci-dessous, doit être obligatoirement rempli pour le règlement des cotisations des années suivantes.

OU

❑ Par prélèvement lors de la souscription

Montant du chargement initial[8] : ..... €

Montant de la première cotisation annuelle : 18 €

Total à régler par prélèvement à la souscription : ..... €

Rechargement de la carte

Le rechargement de la carte peut être effectué par Internet ou en appelant le Serveur Vocal Interactif (SVI) après réception des codes souscripteur (identifiant et mot de passe) et de la Carte Regliss.

Deux types de rechargement sont possibles : le rechargement occasionnel et le rechargement régulier.

- le rechargement occasionnel se fait par Carte bancaire sur Internet ou par prélèvement sur Internet et sur le SVI,
- le rechargement régulier est possible :
  - par Carte Bancaire avec une fréquence mensuelle ou hebdomadaire sur Internet,
  - par prélèvement avec une fréquence mensuelle sur Internet.

Autorisation de prélèvement (Obligatoire)

❑ Oui, j'autorise La Banque Postale à effectuer des prélèvements relatifs à la cotisation annuelle de la Carte Regliss ainsi qu'aux frais éventuels et aux opérations de chargement de la carte, sur le compte bancaire ou CCP suivant :

F R			
	Code Etablissement	Code Guichet	N° de Compte	Clé RIB

Pièces justificatives à envoyer avec le bulletin de souscription

Pièces à joindre si le porteur est mineur	Pièces à joindre si le porteur est majeur
- RIB souscripteur - Photocopie du Livret de famille - Justificatif de domicile du souscripteur - Pièce d identité souscripteur	- RIB souscripteur - Justificatif de domicile du souscripteur - Pièce d identité souscripteur - Pièce d identité porteur - Procuration

Je reconnais avoir pris connaissance et accepter sans réserve les informations précontractuelles figurant en entête des Conditions Générales Regliss avant de remplir le bulletin de souscription.

Je déclare avoir pris connaissance et être en possession d'un exemplaire des Conditions Générales Regliss dont j'accepte les Conditions d'Utilisation de Regliss, les Conditions Générales du Contrat Porteur de la Carte Regliss, les Conditions Générales d'Assurance et d'Assistance valant Notice d'Information ainsi que les Conditions et Tarifs des prestations financières de La Banque Postale applicables aux particuliers. Je m'engage à m'assurer d'un solde suffisant au moment du prélèvement des frais de commande et des services optionnels et du montant chargé de la Carte Regliss, contractée à ce jour. J'autorise La Banque Postale à exécuter le contrat avant l'expiration du délai légal de rétractation de 14 jours.

En application de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, et dans le cadre de la gestion des services souscrits, les données à caractère personnel recueillies sur le présent bulletin font l'objet de traitements dont les responsables sont respectivement La Banque Postale pour l ensemble des données et CRMServices pour le compte de la SNCF pour les données d identification du porteur et du souscripteur à l exclusion des données bancaires figurant ci-dessus.

Les personnes sur lesquelles portent ces données bénéficient du droit d'en obtenir communication, par voie postale, auprès du Centre National de la Monétique de La Banque Postale - Service Carte Regliss - rue Philippe Lebon - BP 1610 - 87074 Limoges Cedex 9, d'en exiger, si nécessaire, la rectification, et de s'opposer à leur utilisation à des fins de prospection, notamment, commerciale.

❑ *je (souscripteur) refuse que mes données soient utilisées à des fins de prospection commerciale.*

[9] ❑ *je (porteur) refuse que mes données soient utilisées à des fins de prospection commerciale.*

A ..... le .....

Signature du Souscripteur

Signature du Porteur[10]

Nom du conseiller financier[1] _____

IDRH vendeur[1] _____

Signature[1]

(7) Coût de connexion selon le fournisseur d'accès.
(8) Entre 20 euros minimum et le plafond maximum de la carte sélectionné précédemment dans le paragraphe "paramètre de la carte".
(9) Case cochée par le porteur majeur ou par le représentant légal si le porteur est mineur.
(10) Si le porteur est majeur.

En cas de difficultés pour compléter ce document, contactez-nous sur le SVI au 09 69 36 70 20 depuis la France (ou le +33 (0)9 69 36 70 20 depuis l'étranger).