



990060420240731105502554

CONTRAT DE CARTES DE PAIEMENT
CONDITIONS PARTICULIERES



Bienvenue dans votre contrat carte de paiement

À propos de votre contrat carte de paiement (le « contrat »)

Prenez le temps de lire votre contrat ! Il est composé de nos principales conditions tarifaires, de vos conditions particulières et de nos Conditions Générales.

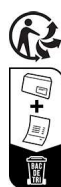
Nos principales conditions tarifaires



Vos conditions particulières

Elles reprennent votre identité et détaillent les caractéristiques de votre Carte (par exemple : vos plafonds) et ses modalités d'utilisation. Vous disposez d'un modèle de formulaire utile pour vous rétracter qui est joint à vos conditions particulières.

Nos Conditions Générales





Vos conditions particulières

Nous

La Caisse Régionale de Crédit Agricole Mutuel Charente-Maritime Deux-Sèvres, société coopérative à capital variable, agréée en tant qu'établissement de crédit Siège social : 14 rue Louis Tardy 17140 LAGORD - 399 354 810 RCS La Rochelle Société de courtage d'assurances immatriculée au Registre des Intermédiaires en Assurances sous le n° ORIAS 07 023 464 Identifiant unique CITEO : FR234281_01SILX.

Nous sommes contrôlés par la Banque Centrale Européenne (Kaiserstrasse 29 - 60311 Francfort-sur-le-Main, Allemagne), agréés et contrôlés par l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (4 Place de Budapest, CS 92459, 75436 Paris Cedex 09. Voir le site internet : <https://acpr.banque-france.fr/>), contrôlés par l'Autorité des Marchés Financiers (17 place de la Bourse - 75082 Paris cedex 02) et contrôlés par Crédit Agricole S.A. (12, Place des États-Unis - 92127 Montrouge Cedex).

Vous

Titulaire de la carte

MONSIEUR VARACHAS TOM né le 27 août 2011, sous administration légale de MADAME LAROCHE HELENE et sous administration légale de MONSIEUR VARACHAS JULIEN

Votre contrat

numéro / date d'ouverture 60001585978 / 31 juillet 2024

Compte de rattachement

numéro / titulaire 56050672943 / MONSIEUR VARACHAS TOM

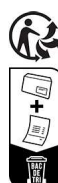
Votre Carte

Numéro et date d'expiration 534102*****5580 09/26

Nom indiqué sur la Carte MR TOM VARACHAS

Référence de la Carte MCD MOZAIC BLACK AS

La Carte MCD MOZAIC BLACK AS est une carte internationale de retrait et de paiement à contrôle de solde et à autorisation systématique, utilisable en France avec la marque CB ou la marque Mastercard et dans le reste du monde avec la marque Mastercard.





Vos plafonds d'utilisation

Les plafonds (montants maximum) d'utilisation de votre Carte sont à ce jour les suivants :

	Total autorisé
En retrait par période de 7 jours glissants	200 EUR
En paiement sur 7 jours glissants (dont les opérations de transfert de fonds par Carte)	200 EUR
En paiement par période mensuelle (dont les opérations de transfert de fonds par Carte)	200 EUR
dont Paiement en VAD*	200 EUR

* La « VAD » est la Vente A Distance : elle comprend les achats que vous réalisez sur Internet ou par correspondance (téléphone, fax, courrier) ainsi que les opérations de transfert de fonds réalisées en ligne.

Le mode d'emploi de votre Carte

Article 1 – Le type de débit de votre Carte

Votre Carte est à débit immédiat, elle entre dans la catégorie « débit ». Elle porte au recto la mention « DEBIT ». Lorsqu'elle est liée à un crédit renouvelable, elle porte en plus la mention « carte de CREDIT ».

Avec le **débit immédiat**, le montant de chaque opération effectuée à l'aide de votre Carte est débité directement et intégralement sur votre compte, au jour le jour.

Article 2 – Faire opposition

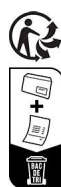


En cas de perte, de vol ou d'utilisation frauduleuse de votre Carte, **appelez immédiatement le 0969399291**. Ce numéro est accessible 24/24. Il est facturé au tarif habituel pratiqué par votre opérateur téléphonique.

En cas de modification de ce numéro, nous vous informerons préalablement par tout moyen.

Reportez-vous à vos conditions générales pour prendre connaissance de toutes les informations sur l'opposition.

Article 3 – Les spécificités de votre Carte





MCD MOZAIC BLACK AS

Vous devez être âgés de 12 à 17 ans au moment de la souscription, mais le renouvellement de votre carte est automatique jusqu'à vos 25 ans révolus (sauf résiliation prévue dans les conditions générales de votre contrat carte de paiement).

Dans la mesure où vous êtes mineur, ce contrat doit être souscrit par votre(vos) représentant(s) légal(aux).

Par dérogation spéciale aux règles de fonctionnement du compte, lorsque vous avez moins de 16 ans, votre(vos) représentant(s) légal(aux) vous autorise(nt) par la signature de ce contrat à faire fonctionner le compte ouvert à votre nom par l'utilisation de cette Carte.

Votre(vos) représentant(s) légal(aux) :

reconnaît(aissent) que le compte fonctionne sous son(leur) entière responsabilité et qu'il(s) devra(ont) nous couvrir de toute conséquence que nous pouvons vous imputer et résultant des opérations de paiement et/ou de retrait effectuées sur ce compte avec votre carte.

est(sont) ainsi solidairement responsable(s) du paiement de toutes les sommes dues au titre de la possession ou de l'utilisation de votre carte. A cette fin, il(s) nous autorise(nt) à prélever ces sommes sur ses(leurs) propres comptes détenus dans nos livres ou, s'il(s) n'en détient(nent) pas, il(s) s'engage(nt) à créditer votre compte des sommes correspondantes.

Lorsque vous devenez majeur, votre carte fonctionne sous votre entière responsabilité.

CARTE SANS CONTACT

Cette carte dispose de la technologie sans contact.

Ses modalités d'utilisation sont détaillées dans les conditions générales de votre contrat.

CARTE A AUTORISATION SYSTEMATIQUE

Chaque opération est débitée directement et intégralement sur votre compte après que nous ayons contrôlé les plafonds de votre carte et le solde disponible sur le compte auquel votre carte est rattachée.

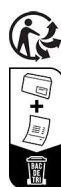
Exceptions :

- Ces contrôles ne sont pas réalisés si l'Accepteur ne respecte pas ses procédures de contrôle. Dans ce cas, nous rejetons, sans frais, les opérations de paiement non suffisamment provisionnées et nous vous informons pour que vous puissiez régler sans délai l'éventuel litige commercial avec l'Accepteur.
- Votre carte n'est pas acceptée ou ne fait pas l'objet d'un contrôle du solde sur les Equipements électroniques qui n'ont pas la possibilité technique d'émettre une demande d'autorisation (par exemple : certains péages d'autoroutes ou de parking, etc.).

Article 4 – L'envoi de votre code confidentiel par SMS

Vous recevrez le code confidentiel de votre Carte par SMS. Pour que nous puissions mettre en œuvre ce service, vous acceptez de nous communiquer votre adresse postale et votre numéro de téléphone portable, ainsi que leur mise à jour le cas échéant.

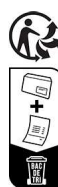
Reportez-vous à vos conditions générales pour prendre connaissance de toutes les informations sur ce service.





Vos déclarations

- ✓ **Fiche d'information précontractuelle.** Vous reconnaissez avoir reçu et pris connaissance, avant la souscription, de la fiche d'information précontractuelle de votre carte, délivrée en application du code de la consommation et du code monétaire et financier.
- ✓ **Principales conditions tarifaires.** Vous reconnaissez avoir reçu, pris connaissance et accepté les principales conditions tarifaires.
- ✓ **Conditions générales.** Vous reconnaissez avoir reçu, pris connaissance et accepté les conditions générales du contrat référencé CGLCBV13, en vigueur au 12/02/2024.
- ✓ **Marquage de votre carte.** Vous reconnaissez avoir reçu, pris connaissance et accepté que le marquage de votre carte (débit, crédit ou carte de crédit) fait foi de la modalité de débit que vous avez choisi lors de la souscription au contrat.
- ✓ **Service « Code confidentiel par SMS ».** Vous reconnaissez avoir pris connaissance des mesures de sécurité applicables et de la possibilité d'un retour ponctuel à l'envoi postal dans l'article « Le code confidentiel » des conditions générales.
- ✓ **Protection de vos données personnelles et secret bancaire.** Vous reconnaissez avoir reçu, pris connaissance et accepté les dispositions figurant sous l'article « Comment traitons-nous et protégeons-nous vos données et vos informations » des conditions générales. Vous êtes donc informés des traitements de données à caractère personnel mis en œuvre à l'occasion de l'ouverture et de la gestion de votre compte, ainsi que des situations de levée du secret bancaire. En conséquence, vous nous autorisez expressément à communiquer des informations vous concernant, dans les conditions prévues dans cet article, aux tiers visés, notamment pour satisfaire à nos obligations légales et réglementaires, pour l'exécution des travaux confiés à nos prestataires de services intervenant à l'occasion ou pour la réalisation des prestations ou opérations, à toute société du groupe Crédit Agricole à des fins de prospection commerciale, ainsi qu'à Crédit Agricole S.A ou toute entité du Groupe, et leurs sous-traitants, en vue de l'élaboration et/ou de l'utilisation de modèles prédictifs, notamment de notation (« scoring ») ou pour la réalisation d'enquêtes de sondages. Vous pouvez nous demander la liste des destinataires d'informations vous concernant.
- ✓ **Notices d'information.** Vous reconnaissez avoir reçu et pris connaissance des Notices d'Information, que nous avons souscrite pour votre compte, décrivant les :
 - garanties d'assistance incluses au contrat carte de paiement ;
 - garanties d'assurance incluses au contrat carte de paiement ;
 - prestations de services et/ou de Conciergerie incluses au contrat carte de paiement (pour les cartes en bénéficiant).Nous vous transmettons ces Notices et toute autre information en tant que souscripteur des contrats d'assistance, d'assurance, de services et/ou de Conciergerie.





990060420240731105502554

CONTRAT DE CARTES DE PAIEMENT
CONDITIONS PARTICULIERES

Fait en 2 exemplaires à LA ROCHELLE PALLICE

Le 31 juillet 2024

Commercialisé par

DIRECTRICE COMMERCIALE
Véronique THION



LE TITULAIRE DE LA CARTE (et de son représentant
légal le cas échéant)
MR TOM VARACHAS

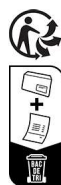


VARACHAS Julien



VARACHAS Tom

LE TITULAIRE DU COMPTE (si différent) (et de son
représentant légal le cas échéant)
MONSIEUR VARACHAS TOM





Comment vous rétracter ?



Vous disposez du **droit de vous rétracter**, sans frais, sans pénalités et sans motif, **pendant 14 jours** si nous vous avons préalablement démarché (au sens de l'article L.341-1 du code monétaire et financier) ou si avez conclu le contrat entièrement à distance (conformément à l'article L.343-1 du code monétaire et financier).

Quand ? Vous avez **14 jours calendaires** pour vous rétracter à compter de la conclusion du Contrat ou de la réception des conditions générales et informations précontractuelles si celle-ci est postérieure. Vous conservez le droit de vous rétracter même si vous commencez à utiliser votre Offre immédiatement après la conclusion du Contrat.

Comment ? Pour vous rétracter, vous pouvez utiliser le formulaire ci-dessous ou nous transmettre une demande de rétractation dénuée d'ambiguïté par tout autre moyen (lettre, courrier électronique, formulaire accessible sur notre site Internet).

Quelles conséquences ? Lorsque vous exercez votre droit de rétractation, cela entraîne la fin du Contrat. Vous devrez néanmoins nous régler la partie de la cotisation qui correspond à la durée d'utilisation de votre Offre comprise entre le commencement d'utilisation et la date de votre rétractation. Nous vous rembourserons toutes les autres sommes que nous aurons perçues en application du Contrat au plus tard trente jours après avoir reçu votre demande de rétractation. Si nous ne respectons pas ce délai, vous bénéficierez d'intérêts au taux légal sur les sommes que nous vous devons.

Modèle de formulaire de rétractation

A renvoyer **au plus tard 14 jours** à compter de la conclusion du contrat par lettre recommandée avec avis de réception à :

Caisse Régionale de Crédit Agricole Mutuel Charente-Maritime Deux-Sèvres

Ecoute et satisfaction Clients, CS 90000 LAGORD, 17055 La Rochelle Cedex 9, ou contact : ca-cmds.fr puis Contact et Nous contacter par mail

Cette rétractation n'est valable que si vous nous l'adrez, lisiblement et parfaitement remplie, avant l'expiration du délai de 14 jours prévu par le Code monétaire et financier en cas de démarchage ou prévu par le Code de la consommation en cas de vente à distance à des personnes physique n'agissant pas pour leurs besoins professionnels.

Je soussigné :

Nom, prénom :

Né(e) le : / /

Déclare renoncer au contrat :

Désignation du contrat :

Ouvert sous le numéro :

Conclu le / /, avec la Caisse Régionale de Crédit Agricole Mutuel Charente-Maritime Deux-Sèvres

Date : / /, Votre signature ou celle de votre représentant légal

