VOTRE HABITATION PROTÉGÉE TOUTE L'ANNÉE



Distributeur Conseiller : Nom, Prénom Code	
ADHÉRENT	
MmeMr - Nom:	Prénom :
Né(e) le ://	
Adresse	
Code postal :	Ville :
Tél : Mobile	Mail :
VOTRE GARANTIE ASSISTANCE ELECTRICITE, GAZ, PLOMBERIE ☐ Pack assistance / cotisation : 9,99 € TTC par mois	
DÉCLARATION DE L'ADHÉRENT	
Je choisis d'adhérer à l'Assistance électricité, gaz, plomberie présentée et souscrite par Stark Industries moyennant une cotisation mensuelle de 9,99 € payable dès la souscription du contrat, puis à chaque échéance secondaire mensuelle, et je déclare avoir reçu et pris connaissance, accepté et conservé les conditions générales de vente valant notice d'information indiqués au dos du présent contrat.	
Fait à : Signature :	
Le://	
L'adhésion démarre à la date d'effet du présent bulletin d'adhésion à Stark Industries, qui est la date de votre accord, sous réserve du paiement de la cotisation. Elle dure un an et se renouvelle tacitement à chaque échéance annuelle.	
MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA (Veuillez compléter tous les champs du mandat)	
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Stark Industries à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions Stark Industries. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec 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.	
Débiteur	Créancier
Votre nom : Votre adresse : Code postal : Pays :	Nom : Stark Industries Adresse : 66 Avenue des Champs-Élysées - CS 40152 Code postal : 75 008 Ville : PARIS Pays : FRANCE
IBAN :	
BIC:	Paiement : Récurrent Le 5 de chaque mois
A: Le://	
Signature :	
Identifiant ICS : FR31ZZZ86E5CE	N° de contrat et RUM :