



LA POSTE

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat (RUM) _____

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) La Poste Philaposte à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de La Poste Philaposte. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez 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,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé,

Veuillez compléter les champs marqués d'un astérisque ()*

CRÉANCIER (zone à compléter par une entité du Groupe La Poste)

LA POSTE DIRECTION DU COURRIER - PHILAPOSTE

Nom du créancier Direction

FR93PHI111341

Identifiant du créancier (ICS)

CLIENT DÉBITEUR

* Votre nom _____ Nom / Prénom ou raison sociale

* Votre RCS (si entreprise*) _____

* Votre adresse _____

Numéro et nom de la rue _____

* Code postal _____ Ville _____

* Pays _____

Les coordonnées de votre compte _____

* Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

* Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

* Type de paiement Paiement récurrent / répétitif

* Signé à _____ Date : JJ/MM/AAAA

* Lieu _____

Signature(s) _____

Veuillez signer ici _____

*Nom / Prénom _____

Titre _____

Téléphone _____

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.**Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur.*** Champs d'application du mandat Applicable à l'ensemble des contrats conclus avec PHILAPOSTE

* Code identifiant du débiteur (code interne Philaposte) _____

* Tiers débiteur (si différent du débiteur lui-même) _____

Nom du tiers détenteur : si votre paiement concerne un accord passé entre (Nom du créancier) et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre compte, ne pas remplir.

Code identifiant du tiers débiteur _____

* Zone libre réservée au créancier _____

Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque

* Tiers créancier _____

Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers. Code identifiant du tiers créancier _____

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le créancier (référé ci-dessus) à des fins de gestion de votre relation commerciale avec le créancier et des transactions financières dans le cadre du mandat de prélèvement SEPA. La base légale du traitement est l'exécution de votre contrat avec le créancier. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires qui participent à la réalisation des prestations, pour les besoins de cette prestation. Les données sont conservées pendant 10 ans après le dernier prélèvement SEPA émis par le créancier. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la portabilité des données et à la limitation du traitement de vos données. Pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif et aussi pour l'exercice de ces droits, veuillez préciser le nom, prénom, adresse postale de la personne concernée par les données personnelles. La demande doit être adressée à sav-phila.philaposte@laposte.fr ou par courrier : PHILAPOSTE - Service Clients Commercial Z.I. Benoit Frachon BP 10106 Boulazac 24051 PERIGUEUX cedex 09. Le créancier a désigné Monsieur le Délégué à la Protection des Données, CP C703, 9 rue du Colonel Pierre Avia 75015 PARIS. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

À retourner avec votre relevé d'identité bancaire (RIB) :

À compléter par La Poste

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier



FRANCE - PART

La Poste - Société Anonyme au capital de 5 620 325 816 euros - 356 000 000 RCS PARIS - Siège social : 9, rue du Colonel Pierre Avia - 75015 Paris.



Formulaire d'abonnement







Ma collection

Philaposte



LA POSTE

COMMENT SOUSCRIRE

-  **1. Je renseigne** mes coordonnées ci-dessous.
-  **2. Je complète** le tableau en indiquant la quantité souhaitée. Je peux souscrire à plusieurs abonnements (une pochette par abonnement).
-  **3. Je remplis** le mandat SEPA au dos de ce document et j'y joins mon RIB.
-  **4. Je glisse** ce formulaire dans l'enveloppe T fournie et le renvoie par courrier à l'adresse suivante : **Service Clients Commercial – Abonnement - ZI avenue Benoît Frachon BP 10106 Boulazac - 24051 PÉRIGUEUX cedex 09**
ou
Je scanne ce formulaire et je l'envoie par e-mail à l'adresse : **club.philaposte@laposte.fr**

COORDONNÉES

Si déjà client, indiquer le n° :

M Mme Nom

Prénom* Date de naissance /..... /.....

Adresse de facturation* (adresse principale du contrat) Adresse de livraison (si différente de l'adresse de facturation)

Code postal* Code postal

Ville* Ville

Pays Pays

Tél. Fixe Tél. Mobile

Email*

Je souhaite obtenir les timbres émis antérieurement pour l'année civile en cours à la date de souscription de mon abonnement.

Je ne souhaite pas recevoir le catalogue Philaposte par voie postale.

J'accepte de recevoir les offres commerciales de La Poste et de ses filiales par courrier électronique.

J'accepte de recevoir les offres commerciales des partenaires de La Poste par courrier électronique.

Je ne souhaite pas recevoir les offres commerciales des partenaires de La Poste par voie postale.

* Renseignements Obligatoires

La souscription à l'abonnement emporte l'acceptation totale et sans réserve des Conditions Générales d'Abonnement disponibles sur demande sur www.lecarredencre.fr/abonnements-philateliques/ ou par téléphone du lundi au vendredi de 9 h à 18 h au 05 53 03 17 44 (appel non surtaxé).

Fait à Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Le

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par La Poste SA, 9 rue du Colonel Pierre Avia - 75015 Paris, à des fins de gestion de votre relation commerciale avec La Poste SA et des commandes passées dans le cadre de cette relation. La base légale du traitement est l'exécution de votre contrat avec La Poste SA. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires qui participent à la réalisation des prestations, pour les besoins de cette prestation. Les données sont conservées pendant 5 ans après la fin de votre contrat. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la portabilité des données et à la limitation du traitement de vos données. Pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif et aussi pour l'exercice de ces droits, veuillez préciser le nom, prénom, adresse postale de la personne concernée par les données personnelles. La demande doit être adressée à sav-philaposte@laposte.fr ou par courrier : PHILAPOSTE - Service Clients Commercial Z.I. Benoît Frachon BP 10106 Boulazac 24051 PÉRIGUEUX cedex 09. La Poste a désigné Monsieur le Délégué à la Protection des Données, CP C703, 9 rue du Colonel Pierre Avia 75015 PARIS. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL. En cochant les cases ci-dessus, vous acceptez que vos données personnelles soient traitées par La Poste SA pour la finalité de vous proposer des offres commerciales par courrier. Nous vous informons par ailleurs de l'existence de la liste d'opposition au démarchage téléphonique « Bloctel » sur laquelle vous pouvez vous inscrire : <https://conso.bloctel.fr>.

FORMULAIRE D'ABONNEMENT PHILAPOSTE

Colonne à remplir

	Timbres et blocs	Périodicité	Tarifs annuels ⁽¹⁾	Quantité	
TIMBRES DE FRANCE	Timbres et blocs de France (n°12)	Mensuelle	173,76 €	<input type="text"/>	
	Timbres et blocs de France oblitérés (n°72)	Mensuelle	173,76 €	<input type="text"/>	
	Timbres de France en feuilles (n°10) NOUVEAU	Trimestrielle ⁽²⁾	967,15 €	<input type="text"/>	
	Coins datés - bloc de 4 timbres (n°24)	Semestrielle	302,00 €	<input type="text"/>	
	Timbres et blocs Taille-douce & Mixte (n°23)	Annuelle	77,80 €	<input type="text"/>	
	Documents et souvenirs philatéliques				
	Documents philatéliques officiels (n°60)	Mensuelle	246,02 €	<input type="text"/>	
	Souvenirs philatéliques et pochettes émissions communes (n°16)	Annuelle	46,63 €	<input type="text"/>	
	Carnets de timbres de correspondance				
	Carnets de timbres de correspondance (n°28)	Trimestrielle	170,98 €	<input type="text"/>	
Carnets de timbres de correspondance oblitérés (n°29)	Trimestrielle	170,98 €	<input type="text"/>		
Formules intégrales					
Timbres postes gommés, souvenirs philatéliques, blocs gommés en 2 exemplaires et carnets de timbres de correspondance en 2 exemplaires (n°26)	Mensuelle	660,61 €	<input type="text"/>		
Timbres postes gommés, souvenirs philatéliques, blocs gommés en 2 exemplaires et carnets de timbres de correspondance en 2 exemplaires oblitérés (n°27)	Mensuelle	660,61 €	<input type="text"/>		
Collections documentées et illustrées					
Collection de France + classeur offert (n°20)	Trimestrielle	177,76 €	<input type="text"/>		
Livre des timbres de l'année + cadeau exclusif (n°22)	Annuelle	129,00 €	<input type="text"/>		
Carnets Marianne (n°18)					
	Trimestrielle	227,92 €	<input type="text"/>		

Plus qu'une collection, une invitation au voyage

TIMBRES HORS-MÉTROPOLE	Émissions Andorre France et Andorre Espagne (n°30)	Semestrielle	59,10 €	<input type="text"/>
	Émissions Saint-Pierre et Miquelon (n°31*)	Semestrielle	25,52 €	<input type="text"/>
	Émissions Nouvelle Calédonie (n°32)	Semestrielle	29,94 €	<input type="text"/>
	Émissions Polynésie française (n°34*)	Semestrielle	36,72 €	<input type="text"/>
	Enveloppes 1 ^{er} jour Polynésie française (n°35)	Semestrielle	32,94 €	<input type="text"/>
	Émissions Wallis et Futuna (n°37*)	Semestrielle	30,06 €	<input type="text"/>
	Enveloppes 1 ^{er} jour Wallis et Futuna (n°38)	Semestrielle	34,24 €	<input type="text"/>
	Émissions et carnets des TAAF (Terres Australes et Antarctiques Françaises - n°36)	Annuelle	32,80 €	<input type="text"/>

* Selon programme de la Collectivité d'Outre-Mer.

(1) Tarifs indicatifs calculés sur le prix des abonnements 2022 - Tarifs non contractuels modifiables selon programme philatélique 2023

(2) Périodicité : trimestrielle depuis le 1^{er} juillet 2022