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 — Nom du créancier
DIRECTION DU COURRIER - PHILAPOSTE — Direction

F R 9 3 P H I 1 1 1 1 3 4 1
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 [X]

Signé à * Lieu — Date : JJ/MM/AAAA

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 * [X] 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 – Abonnement – ZI avenue Firmin Bouvier BP 10106 Boulazac 24051 PERIGUEUX cedex 09. Le créancier a désigné Monsieur le Délégué à la Protection des Données, CP Y412, 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**

FR BAC DE TRI

FRANCE - PART

La Poste – Société Anonyme au capital de 6 447 643 996 euros – 356 000 000 RCS PARIS – Siège social : 9, rue du Colonel Pierre Avia – 75015 Paris.

Ma collection

passionné 100% abonné

Formulaire d'abonnement

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 Boulazac**
Avenue Firmin Bouvier – BP 10106 Boulazac
24051 PÉRIGUEUX cedex 09
ou
Je scanne ce formulaire et je l'envoie par e-mail à l'adresse : **sav-phila.philaposte@laposte.fr**

COORDONNÉES

Si déjà client, indiquer le n° :

☐ M ☐ Mme Nom .....

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

Adresse de facturation* (adresse principale du contrat)

.....

.....

Code postal* .....

Ville* .....

Pays .....

Tél. Fixe .....

Email* .....

Adresse de livraison (si différente de l'adresse de facturation)

.....

.....

Code postal .....

Ville .....

Pays .....

Tél. Mobile .....

☐ **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 +33 (0)5 53 03 19 26 (appel non surtaxé).

Fait à .....

Le .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Les données fournies par le Client lors de sa commande font l'objet d'un traitement informatique dont le responsable de traitement est La Poste SA, 9 rue du Colonel Pierre Avia - 75015 Paris destinées à l'exécution de la commande et la gestion de la relation commerciale. Elles sont destinées aux services commerciaux et marketing de La Poste et/ou de ses sous-traitants assurant la préparation et la livraison des commandes. Les informations obligatoires pour traiter et exécuter les commandes sont signalées par un astérisque. En l'absence de réponse sur les informations obligatoires, la commande ne pourra être traitée. Les données sont conservées pendant le temps nécessaire à la gestion de la relation commerciale. Conformément à la réglementation applicable en vigueur en matière de protection des données personnelles, le Client dispose d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement, de limitation du traitement, de portabilité pour demander le transfert des données quand cela est possible en adressant un e-mail à sav-phila.philaposte@laposte.fr ou par courrier à Philaposte – Service Clients Commercial – Abonnement – ZI avenue Firmin Bouvier BP 10106 Boulazac - 24051 Périgueux cedex 09. Par ailleurs, La Poste peut utiliser les coordonnées des Clients pour leur adresser des offres commerciales, notamment par email et/ou sms, en cas d'acceptation de la part du Client, via une case à cocher sur le bon de commande ou tout autre support commercial. Les données du Client peuvent également être utilisées afin de lui adresser des offres commerciales par courrier, sauf s'il s'y oppose via une case à cocher figurant sur le bon de commande. Dans le cadre de sa politique de protection des données personnelles, le client peut contacter Monsieur le Délégué à la Protection des Données, CP Y412, 9 rue du colonel Pierre Avia 75015 PARIS. Par ailleurs, en cas de difficulté dans la gestion de vos données, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL. Le Client est informé de l'existence de la liste d'opposition au démarchage téléphonique « Bloctel » sur laquelle il peut s'inscrire : https://conso.bloctel.fr

FORMULAIRE D'ABONNEMENT PHILAPOSTE

Colonne à remplir

TIMBRES DE FRANCE

Timbres et blocs	Périodicité	Tarifs annuels(1)	Quantité
Timbres et blocs de France (n°12)	Mensuelle	242,91 €	
Timbres et blocs de France oblitérés (n°72)	Mensuelle	242,91 €	
Timbres de France en feuilles (n°10)	Trimestrielle	1 288,84 €	
Coins datés - bloc de 4 timbres (n°24)	Semestrielle	407,76 €	
Timbres et blocs Taille-douce & Mixte (n°23)	Annuelle	99,47 €	
Documents et souvenirs philatéliques			
Documents philatéliques officiels (n°60)	Mensuelle	398,20 €	
Souvenirs philatéliques (n°16)	Annuelle	98,50 €	
Carnets de timbres de correspondance			
Carnets de timbres de correspondance (n°28)	Trimestrielle	217,60 €	
Carnets de timbres de correspondance oblitérés (n°29)	Trimestrielle	217,60 €	
Formules intégrales			
Timbres postes gommés, souvenirs philatéliques, blocs gommés en 2 exemplaires et carnets de timbres de correspondance en 2 exemplaires (n°26)	Mensuelle	901,16 €	
Timbres postes gommés, souvenirs philatéliques, blocs gommés en 2 exemplaires et carnets de timbres de correspondance en 2 exemplaires oblitérés (n°27)	Mensuelle	901,16 €	
Collections documentées et illustrées			
Collection de France + classeur offert (n°20)	Trimestrielle	298,69 €	
Livre des timbres de l'année + cadeau exclusif (n°22)	Annuelle	185,18 €	
Carnets de timbres d'usage courant et emblèmes postaux (n°18)	Trimestrielle	285,42 €	

Plus qu'une collection, une invitation au voyage

TIMBRES HORS-MÉTROPOLE

Émissions Andorre France et Andorre Espagne (n°30)	Semestrielle	80,42 €	
Émissions Saint-Pierre et Miquelon (n°31*)	Semestrielle	74,82 €	
Émissions Nouvelle Calédonie (n°32)	Semestrielle	43,02 €	
Émissions Polynésie française (n°34*)	Semestrielle	45,84 €	
Enveloppes 1er jour Polynésie française (n°35)	Semestrielle	36,19 €	
Émissions Wallis et Futuna (n°37*)	Semestrielle	27,04 €	
Enveloppes 1er jour Wallis et Futuna (n°38)	Semestrielle	37,09 €	
Émissions et carnets des TAAF (Terres Australes et Antarctiques Françaises - n°36)	Annuelle	45,88 €	

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

(1) Tarifs indicatifs calculés sur le prix des abonnements 2026. Tarifs non contractuels modifiables selon programme philatélique 2027