



DEMANDE DE REMBOURSEMENT D'UN ABONNEMENT TEC

DATE DE LA DEMANDE : / /

CARTE MOBIB

NUMÉRO :

EX : 308687 1234 5678 9012 0

NOM ET PRÉNOM DU TITULAIRE :

DATE DE NAISSANCE : / /

ADRESSE :

N° TÉL/GSM : E-MAIL :

COMPTE À CRÉDITER

N° DE COMPTE IBAN :

N° BIC :

NOM ET PRÉNOM DU TITULAIRE :

SIGNATURE DU DEMANDEUR

Les modalités de remboursement sont soumises à nos conditions générales.

» JOINDRE UNE COPIE DE LA CARTE D'IDENTITÉ **DU TITULAIRE DE L'ABONNEMENT**

Pour information, le délai **moyen** de traitement est de 4 semaines.

SUIVI DE LA DEMANDE (RÉSERVÉ AU TEC)

MONTANT REMBOURSÉ : le / /

AGENT TRAITANT :

COMMENTAIRE :

LE TEC, TELLEMENT EN COMMUN !

INFOTEC.BE