



FORMULAIRE REMBOURSEMENT

KEYCOM SA

Avenue des Champs-Montants 10a
2074 Marin-Epagnier

Ce formulaire est à envoyer par courrier postal standard avec la clé.
Nous vous conseillons d'emballer la clé pour que l'enveloppe ne soit pas déchirée.
Dès réception de ce document, votre compte sera fermé et le remboursement se fera de manière groupée avec les autres demandes dans un délais de 2 à 4 semaines.

Titulaire de la clé : _____

Contact (téléphone/mail) : _____

Adresse d'utilisation de la clé : _____

Informations pour remboursement

Titulaire du compte : _____

Compte Bancaire (IBAN) : _____

Numéro BIC : _____

Nouvelle adresse : (Utilisée uniquement pour confirmation auprès de la banque)

Lieu et Date _____ Signature _____