



# FORMULAIRE DE 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 de remboursement dans un délai de 2 à 4 semaines.

Titulaire de la clé : \_\_\_\_\_

Contact (téléphone/e-mail) : \_\_\_\_\_

Adresse d'utilisation de la clé : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Informations pour le remboursement

Titulaire du compte : \_\_\_\_\_

Compte banque/poste (IBAN) : \_\_\_\_\_

Numéro BIC : \_\_\_\_\_

Nouvelle adresse : (Utilisée uniquement pour identification auprès de la banque)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lieu et date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_