

## Demande de remboursement d'abonnement

### Conditions :

Le droit au remboursement d'un abonnement est défini dans les dispositions règlementaires pour le transport de voyageurs des Transports publics genevois (DRT art.5 lit. 2).

Des frais administratifs (CHF 20.-) sont perçus lors d'une demande de remboursement d'un abonnement annuel nominatif qui a été partiellement ou non-utilisé.

Les duplicatas ainsi que les abonnements portant la mention « prix forfaitaire » ou « transmissible » ne peuvent faire l'objet d'une demande de remboursement.

Le montant du remboursement peut être accordé à un tiers si celui-ci présente une procuration officielle ou une cession de droits. Le remboursement d'un abonnement est obligatoirement effectué par l'entreprise émettrice.

Monsieur  Madame  Date de naissance \_\_\_\_\_

Nom(s) \_\_\_\_\_ Prénom(s) \_\_\_\_\_

Chez \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Adresse email \_\_\_\_\_

### Motifs de remboursement (cocher ce qui convient).

**Merci de joindre impérativement à la présente demande l'original de l'abonnement, une copie recto-verso de votre pièce d'identité ainsi que :**

**Décès**

une copie du certificat de décès, une copie du certificat d'héritier, le numéro de compte de Hoirie (s'adresser au notaire en charge de la succession) ou le numéro de compte du défunt, une copie recto-verso des pièces d'identité du demandeur et du défunt.

**Incapacité à voyager**

un certificat médical ou une attestation de séjour à l'hôpital stipulant l'incapacité à utiliser les transports publics et la période concernée.

**Echange d'abonnement**

une copie de la quittance d'achat du nouvel abonnement (ex. SwissPass)  
ou de l'abonnement d'un autre opérateur (ex. Fondation des parkings).

**Restitution d'abonnement**

l'original de l'abonnement ainsi qu'une copie recto-verso de votre pièce d'identité

**Païement à double** (paiement avec carte de crédit exclu)

une preuve de paiement (relevé bancaire).

Date \_\_\_\_\_

Signature

### Références bancaires/postales

IBAN \_\_\_\_\_

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

Nom de la banque \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_

Imprimer le formulaire, le compléter manuellement et en majuscule et l'envoyer, accompagné de toutes les pièces justificatives requises à : **tpg – service après-vente**

Rte de la Chapelle 1 – CP 950  
 1212 Grand-Lancy 1  
 E-mail : sav@tpg.ch