

## TRANSFERT DE CONTRAT PAR CESSION DU VÉHICULE

Véhicule vendu à  M  Mme  Melle

Nom / Prénom ou Raison Sociale

Ville

Téléphone

E-mail

Adresse

Code postal

Modèle

Kilométrage compteur à la cession du Véhicule

Identification (N° de V.I.N.)

\_\_\_\_\_

N° immatriculation

Date de cession du Véhicule

/

Fait le

/ /

à

**J'accepte de recevoir des informations et offres commerciales de la part :**

- Des Points de Vente et Réparateur Agrées CITROËN, y compris par voie électronique.
- De toute société appartenant au même Groupe que Citroën, y compris par voie électronique.
- Des partenaires de Citroën, y compris par voie électronique.

**Signature du nouveau bénéficiaire :**

**DOCUMENT À ENVOYER AVEC LA PHOTOCOPIE DU NOUVEAU CERTIFICAT  
D'IMMATRICULATION À :**

Administration Contrats de Services

Avenue des Sorbiers, 25

1300 Wavre

Belgique

Ou par e-mail à l'adresse suivante : [servicecontractsbelux@stellantis.com](mailto:servicecontractsbelux@stellantis.com)