Contrat Abonnement Netimmo 3 et Super Immo

Cadre réservé au Distributeur

Référence : ……..
Code Opération : …….
Cachet commercial

Coordonnées clients

Raison Sociale : …….
Adresse siège social : ……..
…….
Code postal : …….. Ville : ……..
NOM, Prénom : ……
Fonction : …….

Forme juridique : ……
Téléphone : ……
Fax : ……
Web : ……
e-mail: ……..

N° SIRET : ……. Code APE : ……. Activité : ……...
Adresse de facturation (si différente de l'adresse du souscripteur du contrat) : ……..
……

Abonnement Netimmo et Services

☐ Abonnement Netimmo : ……€ HT / mois ☐ durée : de …….. à ……2003
Date de début d'abonnement : *(Précisez si différente de la date de signature du présent contrat) :* ……
☐ Abonnement Super Immo : ……€ HT / mois ☐ durée : de …….. à ……2003
Date de début d'abonnement : *(Précisez si différente de la date de signature du présent contrat) :* ……

Mode de règlement

☐ Prélèvement automatique mensuel soit …… € HT/mois
☐ Prélèvement automatique unique soit …….. € HT
Je complète l'autorisation de prélèvement jointe et je joins l'original d'un RIB (Relevé d'Identité Bancaire)

N° National
463 342

☐ *Je certifie exacts les renseignements figurant sur la présente demande d'abonnement. Je reconnais avoir reçu un exemplaire des conditions générales Netimmo 3 et des tarifs, et le cas échéant des conditions particulières applicables, en avoir pris connaissance et les accepter dans toute leur teneur.*

Fait à …… en trois exemplaires originaux Date : …….

Signature : Cachet de l'agence :

PIECE A JOINDRE OBLIGATOIREMENT : Autorisation de prélèvement + RIB + extrait KBIS ou photocopie de votre carte professionnelle

Réservé au Service Clients Netimmo

Accepté ……..
Refusé ; Motif ……
Remarques : ……
…….
Responsable dossier : …….

Réservé au Service Clients Netimmo

Notes :

e-motion - SARL au capital de 8.940 € - 3, rue Troyon - 75017 Paris -Téléphone: 0 826 800 800 - Fax: 0 826 800 810- RC Paris B 431 803 477 - SIRET: 43180347700014 - N° TVA Intracommunautaire: FR 81 431 803 477 00014

Autorisation de prélèvement

N° National d'émetteur	**463 342**

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par la société e-motion. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec la société **e-motion**.

Nom et adresse de l'établissement teneur du compte à débiter :

Nom, prénom et adresse du client :

Nom et adresse du créancier :

e-motion - 3, rue Troyon - 75017 Paris

Date : …… Signature

Remplir les coordonnées suivantes sur le compte à débiter :

CODES		N° DU COMPTE	CLE RIB
Banque |—|—|—|—|—|	Guichet |—|—|—|—|—|	|—|—|—|—|—|—|—|—|—|—|—|	|—|—|