

PROPOSITION D'ABONNEMENT

Agent :

Nouveau contrat

Modification de contrat

N° d'abonné :



PARKING

COEUR CROISSETTE GRAY D'ALBION

6, RUE DES ETATS-UNIS - 06413 CANNES CEDEX

ABONNEMENTS

Choisir le type d'abonnement et la
périodicité de paiement

ENGAGEMENT 12 MOIS
TARIFS TTC

AUTO Placement libre

- Mensuel 182,00 €
- Trimestriel 531,00 €
- Annuel 1918.00 €

Quantité souhaitée :

Date de début du contrat :

01/...../.....

PIECES NECESSAIRES

POUR TOUTE DEMANDE D'ABONNEMENT :

- Une copie de l'attestation d'assurance du (des) véhicule(s) utilisant le(s) produit(s)
 - Un Relevé d'Identité Bancaire ou postal et l'autorisation de prélèvement à signer lors de la souscription
 - Une photocopie de la carte grise
 - Le questionnaire de demande d'abonnement complété
- POUR LES ENTREPRISES (EN PLUS)
- Un extrait K-BIS de moins de 3 mois
 - Un tampon société

Madame, Monsieur, Raison sociale, ci-après désigné l'Abonné :

Nom : Prénom :

Raison sociale :
.....

Adresse :
.....

Code Postal : Ville :

Téléphone principal :

Portable :

E-mail :@.....

1^{ère} facture payable à la souscription, échéances suivantes réglées par :

- Prélèvement automatique

Utilisateur du contrat :

(Pour tout utilisateur, merci de joindre l'attestation d'assurance du véhicule utilisé)

- L'utilisateur est l'Abonné
- L'utilisateur n'est pas l'Abonné

NOM	PRENOM	IMMATRICULATION

Fait à, le

L'Abonné
(Nom, Prénom du signataire
Mention « lu et approuvé »
Cachet commercial)

Interparking France
(Signature et cachet commercial)

contact-france@interparking.com

 **N°Cristal** 09 70 140 111

APPEL NON SURTAXE