

# PROPOSITION D'ABONNEMENT

Agent : .....

**Nouveau contrat**

**Modification de contrat**

N° d'abonné : .....



## PARKING

### REX ATRIUM

5-7 RUE DU FAUBOURG POISSONNIERE  
75009 PARIS

#### ABONNEMENTS

12 MOIS MINIMUM

TARIFS TTC

##### AUTO-Placement libre

- Mensuel : 283,00 €
- Trimestriel : 807,00 €
- Annuel 2912,00€

##### AUTO Salarié

(du lundi au vendredi de 07h à 19h)

- Mensuel 112,00 €

##### ABONNEMENT MOTO

- Mensuel 127,00 €
- Trimestriel 358,00 €
- Annuel 1301,00 €

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

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

Nom : ..... Prénom : .....

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone principal : .....

Portable : .....

E-mail : .....@.....

Factures réglées par :

- Prélèvement automatique

(La carte ne sera active qu'au paiement de la 1<sup>ère</sup> facture)

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 « lue et approuvé »

Cachet commercial)

Interparking France

(Signature et cachet commercial)

contact-france@interparking.com

 **N°Cristal 09 70 140 111**

APPEL NON SURTAXE