

# DEMANDE D'ABONNEMENT

Agent : .....

Nouveau contrat

Modification de contrat

N° d'abonné : .....



## PARKING

### BERCY LUMIERE

40 AV DES TERROIRS DE FRANCE, 75012 PARIS

## ABONNEMENTS

Choisir votre abonnement  
ainsi que votre périodicité de  
règlement

ENGAGEMENT 12 MOIS  
TARIFS TTC

### AUTO Placement libre

Mensuel (prélevé) 110,00 €

Annuel 1290,00 €

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)
  - Une copie du Relevé d'Identité Bancaire ou postal et l'autorisation de prélèvement à signer lors de la souscription
  - Le questionnaire de demande d'abonnement complété
- POUR LES ENTREPRISES (EN PLUS)**
- Un extrait K-BIS de moins de 3 mois
  - Un tampon cachet de l'entreprise

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

Nom : ..... Prénom : .....

Raison sociale : .....

Adresse : .....

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

Téléphone principal : .....

Portable : .....

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

1<sup>ère</sup> facture payable à la souscription (prélèvement), 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)

contact-france@interparking.com

 N°Cristal 09 70 140 111

APPEL NON SURTAXE