

PROPOSITION D'ABONNEMENT



Agent :

☐ Nouveau contrat

☐ Modification de contrat

N° d'abonné :



PARKING CAMBRONNE

RUE DU COMMERCE

26 VILLA CROIX NIVERT 75015 PARIS

ABONNEMENTS

Choisir votre abonnement
ainsi que votre périodicité de
règlement

ENGAGEMENT 12 MOIS

TARIFS TTC

AUTO Place libre

- ☐ Mensuel 149,00 €
- ☐ Trimestriel 429,00 €
- ☐ Annuel 1599,00 €

ABONNEMENT MOTO

- ☐ Mensuel 89,00 €
- ☐ Trimestriel 259,00 €
- ☐ Annuel 943,00 €

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

☐ Prélèvement automatique

(La carte ne sera active qu'au paiement de la 1^{ère} 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 « lu et approuvé »
Cachet commercial)

Interparking France
(Signature et cachet commercial)

contact-france@interparking.com

► **N°Cristal** 09 70 140 111

APPEL NON SURTAXE

Tarifs 2025 Dans la limite des places disponibles dans nos parcs, sous réserve d'acceptation par le chef de parc.