

# PROPOSITION D'ABONNEMENT

Agent : .....

Nouveau contrat

Modification de contrat

N° d'abonné : .....



## PARKING

### MANDOUNE

RUE DE LA MANDOUNE  
82000 MONTAUBAN

## ABONNEMENT

Périodicité de paiement  
avec engagement de 12 mois

### AUTO PLACEMENT LIBRE-24/7

TARIFSTTC

- Mensuel (prélevé) 43.70€
- Trimestriel (prélevé) 126,50€
- Annuel (prélevé) 460.00€

### AUTO Placement libre - Bureau 5 jours ( du lundi au vendredi de 07h à 20h)

- Mensuel (prélevé) 28,75€
- Trimestriel (prélevé) 63,25€
- Annuel (prélevé) 322,00 €

### Nuit (18h à 09h) + Week-End/ Jours Fériés (24h/24)

- Mensuel (prélevé) 21,85€
- Trimestriel (prélevé) 40,25€
- Annuel (prélevé) 149,50€

Quantité souhaitée : .....

Date de début du contrat : 01/...../....

## PIECES NECESSAIRES

### POUR TOUTE DEMANDE

- Une copie de l'attestation d'assurance du ou des véhicules utilisant le(s) produit(s)
- Une copie d'un relevé d'Identité Bancaire 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 société

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, échéances suivantes 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 « lu et approuvé »

Cachet commercial)

Interparking France

(Signature et cachet commercial)

contact-france@interparking.com

 **N°Cristal** 09 70 140 111

APPEL NON SURTAXE