

# PROPOSITION D'ABONNEMENT

Agent : .....

Nouveau contrat

Modification de contrat

N° d'abonné : .....



## PARKING CITÉ DU VIN

2 RUE DE GIRONDE  
33000 BORDEAUX

### ABONNEMENTS

12 MOIS MINIMUM  
TARIFS TTC

#### AUTO 24/24 - Placement libre

- Mensuel 110.00 €
- Trimestriel 318.00 €
- Annuel 1145.00 €

#### AUTO 5j/7j - Placement libre

- Mensuel 68.00 €
- Annuel 778.00 €

#### MOTO 24/24 - Placement libre

- Mensuel 45.00 €
- Annuel 499.00 €

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 d'un 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 société

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

Nom : ..... Prénom : .....

Raison sociale : .....

Adresse : .....

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

Téléphone principal : .....

Portable : .....

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

Echéances 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