

PROPOSITION D'ABONNEMENT

Agent :

Nouveau contrat

Modification de contrat

N° d'abonné :



PARKING AVARICUM

8 AVENUE DE PETERBOROUGH -
18000 BOURGES

ABONNEMENTS

Choisir le type d'abonnement et
la périodicité de paiement

12 MOIS MINIMUM
TARIFS TTC

AUTO Placement libre

- Mensuel 85,00 €
- Trimestriel 253,00 €
- Annuel 1010,00 €

Abonnement Salarié (lundi au dimanche de 7h30 à 20h30)

- Mensuel 55,00 €

NUIT (18h30-9h) + DIMANCHE 24/24

- Mensuel 40,00 €

Quantité souhaitée :

Date de début du contrat :

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
 - Une copie de la carte grise du véhicule
 - 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^{ère} facture payable à la souscription, 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)

Interparking France
(Signature et cachet commercial)

contact-france@interparking.com

 N°Cristal 09 70 140 111

APPEL NON SURTAXE