

# PROPOSITION D'ABONNEMENT

Agent : .....

Nouveau contrat

Modification de contrat

N° d'abonné : .....



## PARKING MARBEUF

17-19 RUE MARBEUF 75008 PARIS

### ABONNEMENTS

Engagement 12 mois

Choisir votre abonnement  
ainsi que votre périodicité de  
règlement

TARIFS TTC

#### AUTO Placement libre (Niveaux N-1 au N-3)

- Mensuel 246,80 €
- Trimestriel 724,50 €
- Annuel 2708,00 €

#### AUTO Place réservée (N-4)

- Mensuel 304,50 €
- Trimestriel 892,50 €
- Annuel 3569,00 €

#### ABONNEMENT MOTO (zone à l'entrée)

- Mensuel 86,10 €
- Trimestriel 252,00 €
- Annuel 941,90 €

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 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

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