

# PROPOSITION D'ABONNEMENT

Agent : .....

Nouveau contrat

Modification de contrat

N° d'abonné : .....



**PARKING**

**RIQUET**

9-11 RUE RIQUET 75019 PARIS

## ABONNEMENTS

ENGAGEMENT 12 MOIS

TARIFS TTC

Choisir le type d'abonnement et la  
périodicité de paiement

### AUTO Placement libre

- Mensuel : 110.00 €
- Trimestriel : 315,00 €
- Annuel : 1207.50€

### ABONNEMENT MOTO

- Mensuel 77.70€
- Trimestriel 199.50€
- Annuel 787.50€

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

(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