

# PROPOSITION D'ABONNEMENT

Agent : .....

**Nouveau contrat**

**Modification de contrat**

N° d'abonné : .....



## PARKING

## MAZARINE

27 RUE MAZARINE 75006 PARIS

### ABONNEMENTS

ENGAGEMENT 12 MOIS  
TARIFS TTC

Choisir votre abonnement ainsi  
que votre périodicité de règlement

#### Abonnement Auto - Placement libre

- Mensuel 310,00 €
- Trimestriel 885,00 €
- Annuel 3360,00 €

#### ABONNEMENT Auto - Place réservée -4

- Mensuel 372,00 €
- Trimestriel 1062,00 €
- Annuel 3800,00 €

#### ABONNEMENT Moto- Emplacement libre

- Mensuel 126.00€
- Trimestriel 360.00 €
- Annuel 1350.00 €

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 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 cachet de l'entreprise

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