



SMSGuard

Bon de commande

Afin de valider votre commande, merci de remplir:

- le formulaire d'abonnement en cliquant sur ce lien: <http://www.smsguard.com/commande.html>

ET

- le bon de commande ci-dessous, dûment complété et à nous retourner par fax au 01 44 75 59 69, par email à: info@opus.fr ou par courrier à l'adresse indiquée en bas de page.

Cli ent

Nom - Raison sociale:

Contact:

Adresse complète

Code postal

Ville

Tél

Fax

Email

Forme juridique: Société
 Association
 Autre:.....

ADRESSE DE FACTURATION (si différente)

Nom - Raison sociale:

Contact:

Adresse complète

Code postal

Ville

Tél

Fax

Email

ABONNEMENT " SMSGUARD "

La durée minimale d'abonnement est de **3 mois**
La périodicité de facturation est de 3, 6 ou 12 mois

La facturation pour chaque alerte envoyée sur GSM est trimestrielle et se fait par prélèvement automatique. Ce tarif comprend un forfait de 10 alertes.

Nombre d'abonnements SMSGuard: _____

Périodicité choisie: 3 mois 6 mois 12 mois 18 mois 24 mois

Abonnement mensuel: _____ x 10 EUR HT = _____ EUR HT

Montant total HT à la commande: _____ TVA 19.6%: _____ TTC: _____

MODALITES DE REGLEMENT

Prélèvement bancaire (joindre un RIB et le formulaire de prélèvement rempli)

DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier

Noms, prénoms et adresse du débiteur

Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter

Compte à débiter

Banque Guichet Compte Clé

Date Signature:

Nom et adresse du créancier

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 01/04/80 de la Commission Informatique et Libertés.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

**N° National
d'émetteur
426053**

Noms, prénoms et adresse du débiteur

Nom et adresse du créancier

OPUS
19, rue de l'Aubrac
75012 Paris

Compte à débiter

Banque Guichet Compte Clé

Date Signature:

Nom et adresse postale de l'établissement teneur du compte à débiter