



Contrat de service télépéage Easytrip Pro

A COMPLETER ET À RETOURNER À L'ADRESSE SUIVANTE :
EASYTRIP France SERVICE RELATION CLIENT – AIRES DU HARAS – 61230 CHAUMONT
Tél : 01 76 54 41 19 - contact@easytrip.fr

1. Demande d'abonnement télépéage Easytrip Pro

Contrat sans engagement de durée, conclu entre la société Easytrip France, immatriculée 793 875 451 au RCS de Versailles, et le client :

2. Indiquez vos coordonnées

Nom de la société : _____ Forme Juridique : _____ Capital Social : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

E-mail (adresse à laquelle vous seront envoyées vos factures électroniques) : _____

Nombre de badges commandés : ____ Tarif : 1.25 € HT par mois et par badge prélevé le 15 du mois

Consommation de télépéage moyenne par moi en € : _____

Frais de livraison : 2.50€ HT par badge

Dépôt de garantie : 30€ par badge, restitué à l'arrêt de l'abonnement

- Vous reconnaissez avoir pris connaissance et accepté les Conditions Générales et Particulières jointes à ce formulaire.
- Vous avez pris note que vous restez redevable de vos consommations effectuées au moyen du télébadge sur autoroute et en parking équipés Liber-t. Vos factures seront disponibles sur votre Espace Client sur www.easytrip.fr
- Vous souhaitez recevoir les offres partenaires spécialement sélectionnées pour vous.

Documents à joindre :

- Attestation de domicile de moins de 3 mois
- Copie de la carte d'identité ou passeport
- RIB
- Mandat SEPA annexé : complété, daté et signé

Date et signature précédées de la mention « bon pour accord »





3. MANDAT DE DOMICILIATION EUROPÉENNE SEPA BtoB

Référence de mandat (*cadre réservé à Easytrip*) : _____

Type de paiement : Récurent Unique

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez :

- Easytrip France à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte ;
- Votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'Easytrip France.

Ce mandat est destiné uniquement aux transactions business-to-business. Vous ne bénéficiez pas d'un droit à un remboursement par votre banque après le débit de votre compte, mais jusqu'à la date d'échéance, vous avez le droit de demander à votre banque de ne pas débiter votre compte.

Vos droits concernant ce mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Tous les champs sont obligatoires. Le débiteur doit faire parvenir ce mandat à Easytrip France.

Désignation du titulaire du compte à débiter

Nom de la société* : _____

Adresse* : _____

Code postal* : _____

Ville* : _____

Téléphone : _____

Désignation du créancier

Easytrip France
15 avenue du centre – CS 28538
78286 Saint Quentin en Yvelines
France

Désignation du compte à débiter

IBAN - n° d'identification international du compte bancaire

BIC - code international d'identification de votre banque

Nom du signataire : _____

Lieu de signature : _____

Date de signature : _____

Cachet et
Signature :

