



Ouverture de compte client

Station St Pons

Station Faugères

Informations Clients :

Raison Sociale _____

Nom du responsable _____

Adresse de facturation _____

Code Postal _____

Téléphone _____

Adresse mail _____

Nombres de cartes souhaitées:

Libellé Carte n°1	<input type="text"/>	Plafond transaction	<input type="text"/>
Attache :	Chauffeur <input type="radio"/>	Famille produit	Tous carburants <input type="radio"/>
	Véhicule <input type="radio"/>	Véhicule : Saisie KM <input type="radio"/>	Diesel + <input type="radio"/>
	Libre <input type="radio"/>	Calcul conso <input type="radio"/>	Gazole <input type="radio"/>
			SP 95 <input type="radio"/>
Numéro de carte	<input type="text"/>	Code secret	<input type="text"/>

Libellé Carte n°2	<input type="text"/>	Plafond transaction	<input type="text"/>
Attache :	Chauffeur <input type="radio"/>	Famille produit	Tous carburant <input type="radio"/>
	Véhicule <input type="radio"/>	Véhicule : Saisie KM <input type="radio"/>	Diesel + <input type="radio"/>
	Libre <input type="radio"/>	Calcul conso <input type="radio"/>	Gazole <input type="radio"/>
			SP 95 <input type="radio"/>
Numéro de carte	<input type="text"/>	Code secret	<input type="text"/>



Libellé Carte n°3	<input type="text"/>	Plafond transaction	<input type="text"/>
Attache :	Chauffeur <input type="radio"/>	Famille produit	Tous carburant <input type="radio"/>
	Véhicule <input type="radio"/>	Véhicule : Saisie KM	<input type="radio"/>
	Libre <input type="radio"/>	Calcul conso	<input type="radio"/>
			Diesel + <input type="radio"/>
			Gazole <input type="radio"/>
			SP 95 <input type="radio"/>
Numéro de carte	<input type="text"/>	Code secret	<input type="text"/>

Pièces complémentaires à fournir :

RIB

Caution Bancaire (Équiv. à 1 mois de conso) d'un montant de

Chèque de caution (Équiv. à 1 mois de conso) d'un montant de

Facturation :

Frais de carte 15€HT/carte

2 Factures par mois au 15 et au 31

Frais fixes de facturation par envoi postal ou facture inférieure à 50€ : 2.50 €

Envoi de la facture par e-mail uniquement (gratuit)

Modalités de règlement :

LCR Magnétique non acceptée au 16 et au 1^{er} de chaque mois

Observations :

Le Client

«Bon pour Accord»
«Lu et Approuvé»

Le Fournisseur

«Bon pour Accord»
«Lu et Approuvé»

