



Alliance Telecom / AllianceSoft - 120 allée John Nap
Hôtel d'entreprises du Millénaire - 34000 Montpellier
analytel.com alliancesoft.fr



DEVIS BON DE COMANDE

Création illimité et à jour de fichiers
en France et DOM. Statistiques et filtre évolué.

Contact : Tel. 04 67 99 49 77. Email : LD@alliancesoft.fr

Référence	Qté	Prix H.T	
		Prix unitaire	Total
Suite logicielle PROSPECT + incluant :	1	541,00	541,00
Licence de filtrage et dédoublement de fichiers : Ex. maisons, prénoms, franchise	1		
Licence Création fichier Particuliers France illimité Nom, Adresse, CP, Ville, Téléphone	1	149,00	149,00
Salaires moyens, retraites moyennes, tranche âge, ethnie, population	1	120,00	120,00
Licence Création fichier Entreprises France illimité Société, Adresse, CP, Ville, Téléphone	1	80,00	80,00
Service Analytel classique : Assistance installation, 1Réactivation, 1an MAJ, 1Telegestion	1	inclus	
Livraison sécurisée par Internet	1	0,00	0,00
		Total H.T	890,00
<i>Expédition les Lundi, Mardi et Jeudi. Le transfère de propriété n'intervient qu'après reglement de la totalité du montant. Le client accepte les CGV et les prerequis</i>		TVA 20 %	178,00
<i>Livraison : (1) ColissimoExpertSuivi : 15€HT ou (2) TNT J+1: 30 €HT</i>		Prix TTC	1068,00

Prérequis :

Votre PC : Windows Vista, 7, 8, 10, connexion Internet pour disposer des fichiers mis à jour continuellement.

NB. Licence à usage illimité dans le temps, sans abonnement, nombre de contact illimité France métropolitaine et DOM.

Merci de compléter ci-dessous :

Société :	Tel :	Client	Date, Cachet, Signature
Contact :	Email :		
Adresse livraison/facturation :			
<p>Modalités : cochez <u>une case</u> de votre choix ci-dessous : nouveau client, licence complète expédiée : règlement à la commande</p> <p>ACHAT</p> <p><input type="radio"/> Carte : après envoi de cette seule page complété, par fax ou email, contactez le 04 67 99 49 77 pour procéder au règlement par téléphone.</p> <p><input type="radio"/> Virement : après envoi cette seule page complété, par fax ou email, procédez au virement sur le RIB Analytel/AllianceTelecom (RIB en page suivante)</p> <p><input type="radio"/> Chèque : postez la page 1 complété avec votre chèque. Possibilité de poster 2 chèques de 50%TTC avec votre commande : 1^{er} chèque déposé à la commande, 2eme chèque déposé à 30 jours.</p> <p>LOCATION</p> <p><input type="radio"/> Location : 350 €HT (une fois), puis 60 €HT/mois sans engagement. Option d'achat à tout moment par complément des loyers déjà réglés pour atteindre le prix d'achat ci-dessus plus montant forfaitaire de financement : 350 €HT. Autorisation de prélèvement en page 3 à retourner complété avec un RIB.</p>			

Pour un règlement par virement

RIB Alliance Telecom - AllianceSoft



	Code Banque	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé Rib
RIB FRANCE	13506	10000	85116756310	22
	International Bank Account Number			Bank Identification Code (BIC)
IBAN ETRANGER	FR76 1350 6100 0085 1167 5631 022			AGRIFRPP835

Domiciliation
 MONTFERRIER LEZ (00514)
 Tél : 04 99 61 44 01

Nom et adresse du titulaire
 S.A.S. ALLIANCE TELECOM
 HOTEL D'ENTPRISES DU MILLENAIRE
 1068 RUE DE LA VIEILLE POSTE
 34000 MONTPELLIER

**AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT
A RETOURNER COMPLETE ET SCANNE ACCOMPAGNE D'UN RIB**

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA – Type de paiement : récurrent	
Référence unique du mandat : _____	
TITULAIRE DU COMPTE BANCAIRE Nom et adresse :	ICS : FR13222449274 ALLIANCE TELECOM S.A.S. 120, allée John Napier 34000 MONTPELLIER - FRANCE
COORDONNÉES DE VOTRE COMPTE	
IBAN : _____ I _____ I _____ I _____ I _____ I _____ <small>(Numéro d'identification international du compte bancaire / 27 caractères pour un compte français)</small>	
Code BIC : _____ <small>(Code international d'identification de votre banque / 11 caractères maximum)</small>	
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Alliance Telecom à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'Alliance Telecom. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.	
Signé à :	le : __ / __ / ____ Veillez signer ici :
Vous devez <u>obligatoirement</u> joindre un RIB à ce document.	
<small>Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. <u>Note :</u> vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.</small>	