

## Ouverture de compte client

### (Apports site Villeneuve)

#### Raison sociale

Nom de société : .....

Responsable : .....

#### Adresse

Rue et numéro ou case postale : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Téléphone : ..... Mobile : .....

Télécopie : .....

E-mail : .....

N° de plaques du/des véhicule/s : .....

#### Adresse de facturation si différente

Rue et numéro ou case postale : .....

Code postal : ..... Localité : .....

#### Adresse e-mail pour réception des factures par courriel ou format PDF

E-mail : .....

#### Mode de règlement

##### Période d'essai, minimum trois mois consécutifs d'apports réguliers

Paiement d'un acompte par avance sur notre compte PostFinance 19-165-8

IBAN : CH19 0900 0000 1900 0165 8      **Montant de l'acompte désiré : CHF .....**

##### Ensuite, sur demande auprès de la comptabilité

30 jours net si le montant payé par mois est supérieur à CHF 50.- durant la période d'essai

#### **Nous avons pris connaissance des directive de déchargement (norme de sécurité) et de la liste de prix**

*Nous utilisons vos données personnelles pour traiter votre demande d'inscription. Si vous avez des questions quant au traitement de vos données personnelles, consultez notre site (<https://satomsa.ch/dataprivacy>) ou contactez-nous à [dataprivacy@satomsa.ch](mailto:dataprivacy@satomsa.ch).*

**Date**

**Signature du client**

.....

.....