

Ouverture de compte client

Raison sociale

Nom de société :

Responsable :

Adresse

Rue et numéro ou case postale :

Code postal : Localité :

Téléphone : Mobile :

E-mail :

N° de plaques du/des véhicule/s :

Adresse de facturation si différente

Rue et numéro ou case postale :

Code postal : Localité :

Réception des factures

Au format pdf (gratuit) à l'adresse email suivante :

Par courrier (CHF 5.- / édition de facture)

Mode de règlement

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

Paiement exclusivement au comptant (cash, cartes crédit, etc.)

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 directives 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.

Date :

Signature du client :