



PERMANENT

Accord pour paiement par Carte Bancaire

Fax : 01 43 12 11 83 ou par mail

Je soussigné : -----

Agissant en qualité de : -----

Pour le compte et au nom de la société suivante :

Raison sociale : -----

Adresse : -----

N° de Téléphone : -----

N° de Kbis : -----

Autorise la société **BIGBEN CONNECTED**, 65/67 rue de la victoire 75009 PARIS, à effectuer le paiement des factures à échéance par prélèvement CARTE BLEUE.

Cadre réservé



Validé par :

Compte client.....

Cadre réservé



Montant : ----- (en chiffres)

Montant : ----- (en lettres)

En règlement de : Commande ou Factures n°-----

Ce paiement s'effectue sur un terminal de paiement électronique (TPE).

Je communique ci-après le numéro, le cryptogramme et la date d'expiration de ma carte bancaire.

N° de carte bancaire : -----

N° de cryptogramme : -----

Date d'expiration : -----

Le fait de passer commande implique mon adhésion entière et sans réserve aux conditions générales de ventes **BIGBEN CONNECTED** (cf.page jointe)

Les informations énoncées engagent ma propre responsabilité. En cas d'erreur dans le libellé des coordonnées bancaires, **BIGBEN CONNECTED** ne pourrait être tenu de me livrer et sa responsabilité ne saurait être engagée à ce titre.

TAMPON DE VOTRE SOCIETE
OBLIGATOIRE

*Joindre une copie de la pièce d'identité
Lu et approuvé, bon pour accord.
Son représentant légal.