

OUVERTURE DE COMPTE
Fax : 01 43 12 12 30 ou par mail

Réservé BIGBEN N° COMPTE : _____ REV : _____ REP : _____ Encours SFAC : _____ Créateur :
--

S.A.R.L. Auto-entrepreneur Raison Sociale : _____
Autre Date de création : _____
Numéro de SIRET : _____ Code APE : _____

Adresse de facturation :

n°----- rue-----
Code postal : ----- Ville : ----- Pays : -----
Téléphone : ----- Fax : -----
Email comptabilité : -----

Adresse de livraison :

n°----- rue-----
Code postal : ----- Ville : ----- Pays : -----
Email : ----- Tel : ----- fax : -----

♦ Nom du **dirigeant** de la société : Portable :
♦ Nom **Acheteur Accessoires** : Portable :
♦ Nom **Acheteur hightech** (casques, enceintes...) Portable :
♦ Nom du responsable de la **Comptabilité** : Portable :

♦ **Opérateur Distribué** :

♦ **Enseigne** :

Site WEB → NOM DU SITE : www

Market place → nom de vendeur :

Magasin spécialiste :

♦ **Les produits que vous souhaitez commander :**

AUDIO - ACCESSOIRES MULTIMEDIA - ACCESSOIRES ENERGIE (chargeurs...)

Licences - ACCESSOIRES PROTECTION

CONDITIONS D'EXPEDITION * sous réserve de modifications des CGV

	FRANCO MINIMUM	AVEC FRAIS DE 12€
ACCESS (produits disponibles)	240€	150€

CONDITIONS DE REGLEMENTS :

1ère commande à régler par

virement anticipé

carte bancaire avant envoi de la commande

Puis pour les commandes suivantes :

Acceptation de paiement par carte bleue.

LCR Magnétique à 30 jours nets* / *sous réserve d'acceptation **BIGBEN CONNECTED**

LCR ou BOR (à retourner) / *sous réserve d'acceptation **BIGBEN CONNECTED**

Virement à 30 jours nets* / *sous réserve d'acceptation **BIGBEN CONNECTED**

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT :

K bis (Registre du Commerce et des sociétés) de moins de 3 mois.

R.I.B. (Relevé d'Identité Bancaire)

Nom du signataire :

Mention Manuscrite : « CGV lues et approuvées »

Date :

Signature :

Cachet :