Bon de commande

LECTEURS DE CARTES VITALES NUMERIQUES

Prière de retourner ce formulaire dûment rempli à : eplug@eplug.eu

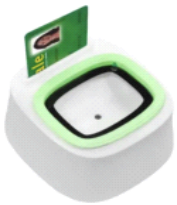
Responsable de compte :	Référence de commande :	Date d'émission :

I. Client

Informations administratives	
Information client	**Contact signataire**
Nom	Nom et Prénom
Adresse	Téléphone
Code postal	Mobile
SIRET	e-mail
N° client (SI existant)	

Contact technique
Nom et Prénom
Téléphone
Mobile
e-Mail

Prise en charge par la CNAM : 280€ TTC par lecteur / praticien

PRODUIT	DESCRIPTION	QTE	Prix TTC	Total TTC
	Lecteur 3 modes : QR Code + NFC + Carte physique		300	0
	Lecteur 2 modes : QR Code + NFC		250	0
		TOTAL TTC		0

EPLUG
3 place Ginkgo
Centre OASIS Dury
80480 DURY

Tél : 0359990890
mail : eplug@eplug.eu

RCS AMIENS 479799306
Code APE 6202A
TVA Intracommunautaire FR89479799305

2. Objet

Les présentes Conditions particulières ont pour objet de définir les conditions dans lesquelles EPLUG fournit au client le service DE LECTEURS DE CARTES VITALES

3. Documents contractuels

Le Contrat de Service conclu entre EPLUG et le Client est composé des documents suivants, par ordre croissant de priorité en cas de contradiction entre différentes stipulations :

- Les Conditions générales de EPLUG accessibles via le lien suivant https://www.eplug.eu/index.php/cgv/
- Les présentes Conditions particulières.

Les présentes Conditions particulières valent bon de commande et sont indissociables des Conditions générales qui y sont
intégrées par référence. La signature des Conditions particulières par le Client emporte acceptation pleine et entière des
Conditions générales.

4. Activation du Service et livraison

La livraison et l'installation du matériel est gratuite et sera réalisée à distance après prise de rendez-vous.

5. Tarifs, facturation et conditions de paiement

Le règlement de ce bon de commande devra-t-être réalisé par virement ou par prélèvement a la société EPLUG basée à Dury – 80480.
En cas de paiement par prélèvement, merci de nous retourner l'autorisation de prélèvement accompagnée d'un RIB et d'une copie de pièce d'identité

6. Signatures

Ce contrat doit être dument signé et tamponné ci-dessous par l'entreprise précédé de la mention « Lu et approuvé »

EPLUG (TAMPON DE L'ENTRPRISE)	CLIENT (TAMPON + SIGNATURE PRECEDE DE LA MENTION « LU ET APPROUVE »)

Mandat de prélèvement SEPA

Référence unique de mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la société EPLUG à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de EPLUG.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée 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,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Veuillez compléter tous les champs (*) du mandat

Votre nom * _____
Nom / Prénoms du débiteur

Votre adresse * _____
Numéro et nom de la rue

* _____
Code postal / Ville

* _____
Pays

N° de client: * _____

Les coordonnées ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

de votre compte*

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Désignation du créancier	N° identifiant créancier SEPA (ICS)
EPLUG Télécom 3 place GINKGO – Centre OASIS Dury 80480 DURY	FR42ZZZ538574

Type de Paiement	Paiement récurrent / répétitif

Signé à * _____
Lieu, Date (JJ/MM/AAAA)

Signature(s)

* Veuillez signer dans la case en-dessus

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque
Le créancier met en œuvre un traitement de données à caractère personnel ayant pour finalité la gestion et le suivi du règlement des sommes dues par le débiteur dans le cadre de l'exécution de ses obligations contractuelles. Les informations contenues dans le présent mandat identifiées par un astérisque sont obligatoires pour exécuter votre obligation de paiement. A défaut, le contrat ne pourra pas être exécuté. Ces informations sont destinées aux services habilités du créancier, de son établissement bancaire ainsi que celui du débiteur. Les informations du présent mandat et ce document sont conservés pendant toute la durée du contrat donnant lieu à l'établissement de ce mandat, augmentée des délais de prescription en vigueur. Vous disposez d'un droit d'accès, d'interrogation, de rectification, d'effacement, de limitation du traitement ainsi qu'à droit d'opposition aux traitement de vos données, un droit à la portabilité des données ainsi que du droit de définir desdirectives relatives au sort de vos données après votre décès qui s'exerce par courrier électronique à l'adresse suivante : eplug@eplug.eu ou par voie postale auprès de notre Délégué à la protection des données EPLUG – 3 place Ginkgo Centre OASIS Dury – 80480 DURY, en joignant une copie d'un titre d'identité signé. Vous disposez du droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL. Pour en savoir plus, consultez la politique de protection des données à caractère personnel de EPLUG sur www.eplugtelecom.eu