

AFFAIRE SUIVIE PAR

1 TITULAIRE DU CONTRAT

RAISON SOCIALE

Numéro de compte client

Personne à contacter

Numéro de contact

NUMÉRO D'APPEL CONCERNÉ

2 COORDONNÉES DE L'EMPLOYÉ ET ADRESSE DE FACTURATION

NOM et Prénom

Adresse légale : BP Code postal

Localité

Apt/ Étage/ Bât/ Résidence

N°/ Nom de rue

Code postal Localité

Adresse pour le service de facture par email

Mode de règlement de la facture : Prélèvement automatique⁽¹⁾ Autre*

3 DATE DE MISE EN PLACE DE LA FACTURATION PARTAGÉE SOUHAITÉE

Date de mise en place de la facturation partagée souhaitée / / 20

4 DÉTAIL DE L'ABONNEMENT

Attribution de la charge à :

Employeur

Employé

Offre de base

Frais de mise en service

Abonnement (prix mensuel)

Usage (communications hors forfaits, dont Option Voyage)

Abonnement

Forfait M :

2 Go

10 Go

30 Go

100 Go

Forfait Internet Mobile :

4 Go

10 Go

25 Go

50 Go

150 Go

Forfait Internet Mobile au Volume :

10 Mo

20 Mo

50 Mo

100 Mo

Abonnement

IP Fixe

Pack SMS
(compatibles avec les forfaits Internet Mobile ou au volume uniquement)

100 SMS

500 SMS

SMS illimités

Services gratuits

Blocage des appels et SMS hors flotte

Blocage appels/ SMS internationaux

Blocage recharge internet

Blocage des appels/ SMS surtaxés

Blocage Option Voyage

Blocage appels locaux hors-forfait

Info Conso par SMS : réception sur le numéro d'appel

Facture détaillée



5

OBSERVATIONS

À [REDACTED] le [REDACTED] / [REDACTED] / 20[REDACTED]

Signature du client et cachet de la société

(1) Joindre l'autorisation de prélèvement automatique avec le RIB/ RIP

* Paiement en agence, en ligne ou par virement bancaire